|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ** |  |

**Αίτηση εξέτασης της πρότασης για διεξαγωγή έρευνας**

**Προς την Επιτροπή Ηθικής και Δεοντολογίας του Τμήματος Νοσηλευτικής του ΠΘ**

Αριθμ. Πρωτ.: (αφήστε κενό)

Παρακαλώ για την έγκριση της πρότασης για διεξαγωγή έρευνας η οποία πραγματοποιείται στο πλαίσιο:

Μεταπτυχιακής εργασίας □ Διδακτορικής διατριβής □ Μεταδιδακτορικής έρευνας □

|  |  |
| --- | --- |
| **Με τίτλο:**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ερευνητής -τρια** |  |
| **Ιδιότητα:** |  |
| **Ίδρυμα:** |  |
| **Τμήμα:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιβλέπων-ουσα:** |  |
| **Ιδιότητα:** |  |
| **Ίδρυμα:** |  |
| **Τμήμα:** |  |

**Συνημμένα υποβάλλονται:**

**(Η αίτηση και τα συνημμένα δικαιολογητικά υποβάλλονται ΚΑΙ ηλεκτρονικά)**

1. Ερευνητικό πρωτόκολλο ή/και Ερωτηματολόγιο
2. Υπεύθυνη Δήλωση του Επιβλέποντα
3. Υπεύθυνη Δήλωση του Ερευνητή
4. Έντυπο συναίνεσης
5. Τυχόν έγκριση από φορείς (Επιστημονική Επιτροπή νοσοκομείου, ΕΟΦ, Γραφείο Δ/βάθμιας Εκπαίδευσης, Παιδαγωγικό Ινστιτούτο κ.λπ.)
6. Σχετική άδεια για έρευνα σε πειραματόζωα

Ημερομηνία…………………...

Ο/Η Αιτών/ουσα