Studentų mokslo tiriamųjų (mokomųjų) darbų
organizavimo ir vykdymo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose tvarkos aprašo
1 priedas

|  |
| --- |
| Aukštoji mokykla / įstaiga / organizacijaĮrašyti |
| Fakultetas, kursas, grupėĮrašyti |
| Vardas, pavardėĮrašyti |
| Telefonas, elektroninis paštasĮrašyti |

LSMU ligoninės Kauno klinikų
Mokslo ir studijų koordinavimo tarnybos vadovui

**PRAŠYMAS**

Dėl leidimo mokslo tiriamąjį darbą vykdyti Kauno klinikose

Data

 Prašau leisti vykdyti mokslo tiriamąjį darbą Kauno klinikose.

|  |
| --- |
| Mokslo tiriamojo darbo pavadinimasĮrašyti |
| Mokslo tiriamojo darbo vadovasĮrašyti | Padalinys, kuriame bus vykdomas mokslo tiriamasis darbasĮrašyti |
| Tiriamųjų grupė (pacientai, jų artimieji, darbuotojai)Įrašyti | Tyrimo imtisĮrašyti |
| Tyrimo pradžia: | Data | Tyrimo pabaiga: | Data |
| Duomenų rinkimo pobūdis (pažymėti): | Tiriamųjų konfidencialumas bus užtikrintas vadovaujantis Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nuostatomis. Tyrimo rezultatai bus skelbiami tik apibendrintai.Mokslo tiriamajam darbui vykdyti yra gautas LSMU BEC pritarimas. |
| - Retrospektyvinis |[ ]   |
| - Perspektyvinis |[ ]   |
| - Mišrus |[ ]   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Įrašyti |  |  |
| Studento vardas, pavardė |  | Parašas |