|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Локального Этического комитета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Изможеровой Н.В. от аспиранта (соискателя, к.м.н.) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. диссертанта, форма обучения, кафедра, место работы, должность )  |

**1-ый вариант**

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу Вас принять к рассмотрению диссертационную работу на соискание ученой степени кандидата (доктора) медицинских наук на тему: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», выполняемую на базе (название и адрес).

Научный руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

*(Примерный перечень необходимых документов для этической экспертизы диссертационных работ)*

*1. Аннотация диссертации*

*2. Протокол исследования*

*3. Краткая аннотация на используемые лекарственные препараты*

*4. Форма информированного согласия и информации для пациента*

*5.Профессиональная автобиография соискателя*

*6.Профессиональная автобиография научного руководителя*

*7. и другие*

Дата, подпись

 **2-ой вариант**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю Локального Этического комитета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Изможеровой Н.В. от аспиранта (соискателя, к.м.н.) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. исследователя, место работы, должность )  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу Вас рассмотреть и одобрить документы для получения разрешения на проведение клинического исследования лекарственного препарата (экспериментального исследования) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

выполняемого на базе (название и адрес):

Прилагаемые документы:

1.

2.

и т.д.

Дата, подпись

**P.S. Заявление с указанными документами отправить за неделю до заседания ЛЭК на E-mail:** **med@usma.ru** **(секретарь ЛЭКа),**

**документы в бумажном варианте предоставить на заседание ЛЭК.**