SE-RK-IKEB KUTATÁS ENGEDÉLYEZÉSHEZ BEADANDÓ DOKUMENTUMOK - Ellenőrző lista

|  |
| --- |
| A kutató (hallgató) neve:mobil telefonszáma:e-mailcíme |
| Kutatás címe: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokumentumok | **igen** | **nem** | **nem szükséges** |
| 1. Magyar nyelvű összefoglaló
 |  |  |  |
| 1. Magyar nyelvű kutatási terv
 |  |  |  |
| 1. Témavezető orvosi diplomával rendelkezik-e?
 |  |  |  |
| 1. Beteg illetve kutatásba bevont személy tájékoztatója
 |  |  |  |
| 1. Beteg illetve kutatásba bevont személy beleegyező nyilatkozata
 |  |  |  |
| 1. Betegtoborzás része a kutatásnak?
 |  |  |  |
| 1. Amennyiben a betegtoborzás része a kutatásnak, a toborzás módja
 |  |  |  |
| 1. Placebo csoportra szükség van-e?
 |  |  |  |
| 1. Kutatást magába foglaló felelősségbiztosítás van-e?
 |  |  |  |
| 1. Kutatásban részt vevők részesülnek-e külön díjazásban?
 |  |  |  |
| 1. A kutatási eredmények elemzésére alkalmas statisztikai módszer
 |  |  |  |
| 1. Kutatást tervezik-e várandósokon végezni?
 |  |  |  |
| 1. Helsinki Nyilatkozat elveinek betartására vonatkozó nyilatkozat
 |  |  |  |
| 1. Klinikai témavezető nyilatkozata arról, hogy benyújtás előtt jóváhagyta-e a kész beadványt a SE-RK-beli **témavezetője**
 |  |  |  |
| 1. Osztályvezető főorvos nyilatkozata arról, hogy a benyújtás előtt jóváhagyta-e a tervezett vizsgálatot az érintett osztályok **osztályvezető főorvosa**
 |  |  |  |

dátum témavezető aláírása