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