

Председателю ЛЭК БУЗ Орловской области
«Орловская областная клиническая больница»
А.В. Мамошину

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести этическую экспертизу научно-исследовательской работы по теме:

_____ название научно-исследовательской работы

Ответственный исполнитель научно-исследовательской работы: _____

ФИО полностью

Научно-исследовательская работа выполняется _____

название подразделения

Руководитель подразделения: _____

ФИО

На период подачи заявления набор пациентов в исследование начат/ не начат/ закончен (указать нужное)

Список прилагаемых документов

№	Название документа

Ответственный исполнитель научно-исследовательской работы

_____ подпись

_____ расшифровка

_____ дата

Контактные данные:

_____ телефон

_____ e-mail