|  |
| --- |
|  |

*(pagrindinio tyrėjo ir/ar užsakovo įgalioto atstovo vardas pavardė, tel. numeris, el. paštas)*

**SVARBU! Prašymas turi būti pasirašytas ir (arba) vizuotas tyrimo centro**

(VšĮ VUL Santaros klinikų klinikinių tyrimų sk., VšĮ RVUL Bioetikos komiteto)

Vilniaus regioniniam biomedicininių tyrimų etikos komitetui

**PRAŠYMAS[[1]](#footnote-1)**

DĖL BIOMEDICININIO TYRIMO PAPILDYMO**/**PAKEITIMO

|  |
| --- |
|  |
| (data) |

**Leidimo numeris ir išdavimo data (PRIVALOMA):**

**Biomedicininio tyrimo pavadinimas:** „“

**Tyrimo protokolo numeris, versijos Nr., data:**

**Informacija, kas ir kokiu tikslu papildoma/keičiama:**

PRIDEDAMI– **DOKUMENTAI ir JŲ LYGINAMĄSIS VARIANTAS** *(pažymėti* 🞩*)*:

Paraiška (teikiama, kai norima pratęsti tyrimo laikotarpį)

Tarpinė ataskaita (teikiama, kai norima pratęsti tyrimo laikotarpį)

Biomedicininio tyrimo protokolas

Biomedicininio tyrimo protokolo santrauka

Informuoto asmens sutikimo forma

Biomedicininio tyrimo etinio vertinimo anketa

Tyrėjo gyvenimo aprašymas (CV)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vardas, pavardė) (parašas)*

1. Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 26 d. įsakymas Nr. V-2746 „Dėl Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 4 d. įsakymo Nr. V-2 „Dėl leidimų atlikti biomedicininį tyrimą išdavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ nauja redakcija [↑](#footnote-ref-1)