Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Wypełnia Komisja Bioetyczna)  Data zgłoszenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nr akt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Pieczęć nagłówkowa jednostki organizacyjnej UJ

w której zatrudniony jest wnioskodawca

**ZGŁOSZENIE POPRAWKI:**

**- do rozpatrzenia przez Komisję**

**- tylko do wiadomości Komisji\***

**dot. eksperymentu medycznego zaopiniowanego przez:**

**Komisję Etyczną ds. Eksperymentalnych Badań Klinicznych / Stałą Rektorską Komisję Etyczną ds. Badań Klinicznych /Komisję Bioetyczną UJ \***

**Opinia nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Kierownik jednostki organizacyjnej w której zatrudniony jest wnioskodawca:

2. Kierownik tematu (wnioskodawca):

3. Temat :

4. Załączone dokumenty (wpisać nazwy dokumentów i ich cechy identyfikacyjne - nr, data itp.):

5. Treść zmian ( różnice z pierwowzorem ) - opis w języku polskim

Pieczątka i podpis Kierownika Pieczątka i podpis Kierownika

Jednostki Badań

\* niepotrzebne skreślić