|  |  |
| --- | --- |
|  | (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 Bioetyczną UJ**

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

**Badanie zostało ubezpieczone TAK/NIE\***

Jeżeli **TAK** – należy podać numer Polisy i okres jej obowiązywania

Jeżeli **NIE** – należy podać wyjaśnienie

***Prowadzenie eksperymentu bez ważnej Polisy OC stanowi wykroczenie z art. 58 ust. 7 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty podlegające karze grzywny od 1000 zł do 50 000 zł.***

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.):

Wnioskodawca **oświadcza**, że poza zmianami zawartymi w załączonych dokumentach i opisanymi w p. 5 **nie dokonano żadnych innych zmian   
w dokumentacji ani w sposobie prowadzenia badania**.

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

**UWAGA** – Wnioskodawca oświadcza, iż **w okresie rozpatrywania** Poprawki dotyczącej **przedłużenia terminu** obowiązywania pozytywnej Opinii KBUJ **(po dacie jej wygasnięcia)** nie będą prowadzone żadne procedury badawcze ani nie będą włączani nowi uczestnicy badania.

Pieczątka i podpis Kierownika Pieczątka i podpis Kierownika

Jednostki Badań

\* niepotrzebne skreślić