|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK** | | |
| **Povjerenstvo za etička i staleška pitanja medicinskih sestara-tehničara**  **za zdravstvenu njegu** | |
| **J. Huttlera 4, Osijek** | |
|  |  |
| **PRIJEDLOG ZA ODOBRENJE PROVOĐENJA ISTRAŽIVANJA** | |
|  |  |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU** | |
| IME I PREZIME |  |
| KONTAKT PODACI |  |
| ZAPOSLENIK (USTANOVA) / STUDENT (FAKULTET, STUDIJ) |  |
| **PODACI O ISTRAŽIVANJU** | |
| Naziv istraživanja |  |
| Vrsta istraživanja |  |
| Svrha istraživanja | □ Završni rad □ Diplomski rad □ Doktorski rad □ Stručni rad □ Znanstveni rad □ Istraživački projekt □ Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mentor / komentor |  |
| Voditelj istraživanja u KBC Osijek |  |
| Ustrojstvena jedinica KBC Osijek gdje će se provoditi istraživanje |  |
| Ostale institucije / ustanove / organizacije uključene u istraživanje |  |
| Planirana duljina trajanja istraživanja |  |
| Mjesto i datum: | Podnositelj zahtjeva |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |