Studentų mokslo tiriamųjų (mokomųjų) darbų  
organizavimo ir vykdymo Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninėje Kauno klinikose tvarkos aprašo  
1 priedas

|  |
| --- |
| Aukštoji mokykla / įstaiga / organizacija  Įrašyti |
| Fakultetas, kursas, grupė  Įrašyti |
| Vardas, pavardė  Įrašyti |
| Telefonas, elektroninis paštas  Įrašyti |

LSMU ligoninės Kauno klinikų  
Mokslo ir studijų koordinavimo tarnybos vadovui

**PRAŠYMAS**

Dėl leidimo mokslo tiriamąjį darbą vykdyti Kauno klinikose

Data

Prašau leisti vykdyti mokslo tiriamąjį darbą Kauno klinikose.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mokslo tiriamojo darbo pavadinimas  Įrašyti | | | | |
| Mokslo tiriamojo darbo vadovas  Įrašyti | | | Padalinys, kuriame bus vykdomas mokslo tiriamasis darbas  Įrašyti | |
| Tiriamųjų grupė (pacientai, jų artimieji, darbuotojai)  Įrašyti | | | Tyrimo imtis  Įrašyti | |
| Tyrimo pradžia: | Data | | Tyrimo pabaiga: | Data |
| Duomenų rinkimo pobūdis (pažymėti): | | | Tiriamųjų konfidencialumas bus užtikrintas vadovaujantis Pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo nuostatomis. Tyrimo rezultatai bus skelbiami tik apibendrintai.  Mokslo tiriamajam darbui vykdyti yra gautas  LSMU BEC pritarimas. | |
| - Retrospektyvinis | |  |
| - Perspektyvinis | |  |
| - Mišrus | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Įrašyti |  |  |
| Studento vardas, pavardė |  | Parašas |