|  |  |
| --- | --- |
| TRƯỜNG ĐẠI HỌCKỸ THUẬT Y TẾ HẢI DƯƠNG**HỘI ĐỒNG ĐẠO ĐỨC TRONG** **NGHIÊN CỨU Y SINH** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**ĐƠN XIN XÉT DUYỆT ĐẠO ĐỨC TRONG NGHIÊN CỨU Y SINH HỌC**

Kính gửi: Hội đồng Đạo đức trong nghiên cứu Y sinh học

 Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

1. Thông tin chủ nhiệm đề tài:

Họ và tên:

Đơn vị:

Địa chỉ:

Điện thoại Email: Fax:

1. Tên đề tài:
2. Phân loại đề tài:

🖵 Đề tài độc lập do chính Nghiên cứu viên khởi xướng (có hoặc không được tài trợ kinh phí)

🖵 Đề tài phụ thuộc (là một phần/nội dung nghiên cứu của một Đề tài/Dự án khác). Đề nghị nêu rõ:

Tên đề tài/dự án:

Chủ nhiệm Đề tài/dự án:

Đơn vị chủ trì:

🖵 Loại khác (Nêu rõ): ……………………………..

1. Hình thức xét duyệt được đề nghị:

🖵 Xét duyệt trước tài trợ (Pre-award Review)

🖵 Xét duyệt lần đầu (Original Review)

🖵 Xét duyệt hàng năm (Annual Review)

🖵 Xét duyệt bổ sung/sửa chữa nội dung nghiên cứu (Review for Supplement or Adjustment)

🖵 Xét duyệt nghiệm thu nghiên cứu (Final review for closing the study)

1. Nội dung xin bổ sung/sửa chữa:
2. Địa điểm, thời gian triển khai nghiên cứu:
3. Đơn vị tài trợ:
4. Tổng kinh phí thực hiện:
5. Hồ sơ gửi kèm theo đơn xin đánh giá bao gồm: *(Liệt kê những tài liệu gồm có trong Hồ sơ)*

*Hải Dương, ngày tháng năm*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cơ quan chủ trì đề tài** *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **Nghiên cứu viên chính/chủ nhiệm đề tài***(Ký và ghi rõ họ tên)* |