**Obrazec za pripravo vloge za Komisijo za etična vprašanja s področja zdravstvene nege**

**Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede**

Ime in priimek predlagatelja/raziskovalca:

Naziv:       Izobrazba:

Naslov:

Elektronski naslov:

Ime in priimek mentorja in somentorja ter morebitnih drugih sodelavcev v raziskavi:

Ime ustanove v kateri bo raziskava potekala:

Naslov raziskave:

Načrt in potek raziskave (namen raziskave, uporabljene metode in povzetek raziskave (cca. 1500 znakov)):

Osebe povabljene v raziskavo (način pridobivanja oseb, merila za vključitev ter izjava predlagatelja, da vabila v raziskavo ne bo spremljal pritisk ali neprimerno napeljevanje ter, da bodo osebe v raziskavi sodelovale prostovoljno).

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

Skrb za varnost, zaupnost ter upravičenost do vpogleda v rezultate.

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

Etično ocenjevanje pri drugih komisijah (navesti katera etična komisija je raziskavo že obravnavala ter dodati kopijo).

Priložiti:

* Anketni vprašalnik
* Podpisano izjavo predlagatelja/raziskovalca, da se bo držal načel Helsinške deklaracije o biomedicinskih raziskavah na človeku, določil Konvencije Sveta Evrope o varovanju človekovih pravic in dostojanstva človeškega bitja v zvezi z uporabo biologije in medicine (Oviedske konvencije) in načel Kodeksa etike medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov Slovenije.
* Podpisano izjavo predlagatelja/raziskovalca, da bo obvestil etično komisijo o morebitnih zapletih ali neljubih dogodkih, ki so se pojavili v zvezi z raziskavo.

Po odobritvi raziskave je potrebno na Komisijo za etična vprašanja s področja zdravstvene nege Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede nasloviti tudi spremembe protokola, neugodne dogodke in obvestilo o morebitni predčasni prekinitvi raziskave ter razloge zanjo.

Podpis predlagatelja/raziskovalca:

Ustrezno pripravljen pisni obrazec se pošlje na naslov:

Komisija za etična vprašanja s področja zdravstvene nege

Univerze v Mariboru Fakultete za zdravstvene vede

Žitna ulica 15

2000 Maribor