

OBRAZAC ZA PRIJAVU ISTRAŽIVANJA ETIČKOM POVJERENSTVU POLIKLINIKE SUVAG

PODATCI O ISTRAŽIVAČU	
Ime i prezime istraživača	
Adresa istraživača	
E-mail istraživača	
Institucija	
PODATCI O PREDLOŽENOM ISTRAŽIVANJU	
Naziv teme istraživanja	
Vrsta istraživanja (potrebno podcrtati)	SeminarSKI rad DiplomSKI rad Stručni rad Doktorska disertacija PoslijediplomSKI specijalistički rad Istraživački projekt Ostalo, što
Mjesto istraživanja	
Mentor (ime i prezime, institucija)	
Tko financira projekt/ istraživanje?	
OBRAZLOŽENJE TEME ISTRAŽIVANJA	
Cilj/svrha istraživanja	
Hipoteze istraživanja/ istraživačka pitanja	
Sudionici istraživanja (opis uzorka i postupka uključivanja u istraživanje)	
Metodologija i materijal istraživanja	
Plan istraživanja	
Očekivani znanstveni doprinos predloženog istraživanja (opća i posebna korist od istraživanja)	
Postoje li rizici sudjelovanja u istraživanju?	

(ukoliko postoje, potrebno ih je navesti)	
Pristanak/suglasnost sudionika za sudjelovanje (navesti postupak davanja suglasnosti, priložiti obrazac suglasnosti za sudjelovanje maloljetne, odnosno odrasle osobe)	
Pisane informacije za sudionike istraživanja (priložiti pisane informacije za sudionike istraživanja)	
Izjava o poštivanju etičkih načela koja se odnose na sudionike istraživanja (priložiti Izjavu)	
Izjava o anonimnosti i povjerljivosti podataka (kako će biti osigurana zaštita identiteta sudionika?) (priložiti Izjavu)	
Povratna informacija sudionicima istraživanja	
Audio i video zapis (koliko će dugo materijal biti pohranjen i kome će sve biti dostupan?)	
Izjava da se prikupljeni podaci neće koristiti u druge svrhe (priložiti Izjavu)	

Zagreb, _____
(datum)

Potpis ISTRAŽIVAČA (tiskani i vlastoručni)

(ime i prezime)

Potpis MENTORA ISTRAŽIVAČA (tiskani i vlastoručni)

(ime i prezime)

NAPOMENA: Prije izdavanja mišljenja Etičkog povjerenstva nije dopušteno započeti s prikupljanjem podataka.