

**Wniosek o umożliwienie przeprowadzenia anonimowego badania
ankietowego, testowego lub podobnego na terenie UCK**

Nr wniosku: (wypełnia pracownik CWBK UCK Dział Badań Klinicznych i Naukowych)

....., dnia

Dane wnioskodawcy:

**pracownik naukowy / student / inna osoba*
studiów licencjackich/magisterskich/doktoranckich/podyplomowych***

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres do korespondencji

.....
Numer ewidencyjny PESEL

.....
Tel. kontaktowy lub adres e-mail

.....
Nazwa szkoły wyższej / instytutu badawczego*

.....
Nazwa wydziału

.....
Stanowisko (dotyczy pracownika naukowego) /
Kierunek i rok studiów (dotyczy studenta)

**Dyrektor ds. Lecznictwa Lekarz Naczelny /
Z-ca DN ds. Pielęgniarstwa / Z-ca DN ds.
Personalnych***
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
ul. Dębinki 7
80-952 Gdańsk

Zwracam się z wnioskiem o umożliwienie przeprowadzenia badania na terenie UCK.

Wskazanie przeznaczenia zebranych za pośrednictwem badania danych: przygotowanie pracy dyplomowej / pracy magisterskiej / rozprawy doktorskiej / rozprawy habilitacyjnej / publikacji / inne (wymień jakie)*

(należy dookreślić cel, np. podać rodzaj i tytuł pracy/publikacji).

Wskazanie sposobu przeprowadzenia badania:

- TAK NIE Anonimowe badanie ankietowe
 TAK NIE Anonimowe badanie testowe
 TAK NIE Inne anonimowe badanie (podaj jakie)

.....
.....
(należy dookreślić jakiego rodzaju badanie zostanie przeprowadzone).

Wskazanie zakresu zbieranych informacji:

.....

 (należy dookreślić jakiego rodzaju dane będą zbierane, w przypadku badania ankietowego/testowego należy dołączyć ankietę/test).

- TAK NIE Do wniosku załączono ankietę
 TAK NIE Do wniosku załączono test
 TAK NIE Do wniosku załączono inny dokument (podaj jaki)

.....

 (należy wskazać jaki inny dokument, wskazujący na rodzaj zbieranych danych).

Wskazanie grupy osób, na której zostanie przeprowadzone badanie:

- TAK NIE Pacjenci
 TAK NIE Rodziny pacjentów
 TAK NIE Personel medyczny
 TAK NIE Personel administracyjny
 TAK NIE Inna grupa (podaj jaka)

.....

 (należy dookreślić jakiej grupy osób badanie zostanie przeprowadzone, np. grupę osób, liczebność próby, komórkę organizacyjną).

Wskazanie zakresu czasowego, w którym zostanie przeprowadzone badanie:

.....

 (należy dookreślić przedział czasowy: „od ... do ...”).

Oświadczenia wnioskodawcy:

Zobowiązuję się do przeprowadzenia badania, które wniosek dotyczy w sposób, który nie zakłóci prawa pacjenta do poszanowania jego intymności i godności.

Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w UCK zasad wynikających z procedur Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Zobowiązuję się, iż uzyskane przeze mnie na skutek badania dane zostaną wykorzystane wyłącznie dla realizacji ww. celu, a w szczególności nie zostaną wykorzystane na szkodę UCK ani osób biorących udział w badaniu.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

(pieczęć i podpis Rektora, Dziekana lub innej osoby uprawnionej do występowania w imieniu szkoły wyższej / instytutu badawczego stanowiące potwierdzenie zgodności danych zawartych we wniosku zainteresowanego)

* niewłaściwe skreślić

Załączniki:

1. Dokument stanowiący potwierdzenie uprawnienia Rektora, Dziekana lub innej osoby do występowania w imieniu szkoły wyższej / instytutu badawczego (pełnomocnictwo / wypis z KRS).
2. Inne (jaki)*