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

(ime i prezime istraživača, titula)

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

(ustrojstvena jedinica istraživača)

**ETIČKO POVJERENSTVO**

**Opća bolnica Varaždin**

**Ulica Ivana Meštrovića 1**

**42000 Varaždin**

**ZAMOLBA ETIČKOM POVJERENSTVU**

Poštovani,

molim Vas da odobrite provođenje istraživanja pod nazivom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.**

Istraživanje bi se provodilo u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Opće bolnice Varaždin. (naziv ustrojstvene jedinice)

Zamolbi prilažem:

1. **Ispunjeni obrazac prijave**
2. **…**

S poštovanjem,

Voditelj projekta