** ETIČKOM POVJERENSTVU**

**KINEZIOLOŠKOG FAKULTETA**

**SVEUČILIŠTA U ZAGREBU**

**OBRAZAC ZA PRIJAVU ZNANSTVENOG ISTRAŽIVANJA**

**NA LJUDIMA**

* *Istraživanju se prilaže primjer Obrasca za suglasnost odraslog ispitanika za sudjelovanje u istraživanju ili primjer Obrasca suglasnosti roditelja ili staratelja za maloljetne osobe ili poslovno nesposobnog ispitanika*

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME VODITELJA ISTRAŽIVANJA** |  |
| NAZIV ISTRAŽIVANJA |  |
| Problem istraživanja: |  |
| Cilj i hipoteze |  |
| Da se istraživanje provodi na maloljetnicima | DA NE |
| Da se istraživanje provodi na pacijentima | DA NE |
| Da li istraživanje uključuje uzimanje bioloških uzoraka (krv, genetički materijal i sl) | DA NE  Ako da što: |
| Ispitanici i metode rada:  *(detaljnije navesti opis uzorka)* |  |
| Očekivani znanstveni doprinos: |  |
| Predviđeno trajanje istraživanja |  |
| Očekivana korist za ispitanike |  |
| Očekivani rizik za ispitanike |  |
| Tko će imati uvid u rezultate |  |
| Suradnici: |  |
| **Potpis voditelja i datum:** |  |