|  |  |
| --- | --- |
| **Принято к рассмотрению**  **Локальным этическим комитетом НИИФФМ**  Секретарь ЛЭК:*Лисовская Н.С.*  (ФИО)  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201… г.  М.П.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись) | **Председателю**  **Локального этического комитета** Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт физиологии и фундаментальной медицины» (НИИФФМ): 630117, г. Новосибирск, ул. Тимакова, 4.  д.м.н. К.В. Даниленко  от */ФИО/*  « » 20…. года |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим провести этическую экспертизу и одобрить проведение исследования */название/*, запланированного к выполнению в рамках */указать название темы, проекта и т.д./*.

Приложения(при выполнении клинического исследования):

* Описание (Протокол) исследования.
* Форма информированного согласия.

Приложения(при выполнении экспериментального исследования на животных):

* Описание (Протокол) исследования.