

**KÉRELEM AZ UZSOKI UTCAI KÓRHÁZBAN TERVEZETT,
BETEGADATOKKAL KAPCSOLATOS ADATGYŰJTÉSI
TEVÉKENYSÉG/EGYEDI NONPROFIT FOLYTATÁSÁRA**

Kérelmező neve:	
• lakcíme:	
• telefonszáma:	
• személyi száma:	
• email címe:	
Az adatgyűjtés célja:	
A képzés helye:	
• formája (nappali/levelező):	
Szak megnevezése:	
Képző intézményi konzulens neve	
Kórházi konzulens neve:	
Szakdolgozat témája:	
Adatgyűjtés köre, betegadatokhoz történő hozzáférés mértéke:	
Az adatgyűjtés anonimizált vagy konkrét betegekre történik:	
A vizsgálat helyszíne intézményen belül:	

Kérjük egyidejűleg csatolni a kutatási tervet, a kérdőívet, nem anonim vizsgálat esetében a beleegyező nyilatkozatot és a betegtájékoztatót.

Kérelmező egyidejűleg titoktartási nyilatkozatot ír alá, amelyben foglaltak teljesítéséért teljeskörű felelősséget vállal. Kérelmező vállalja, hogy az adatgyűjtés révén készült dokumentumot elektronikus formában a kórháznak eljuttatja.

Budapest,

KÉRELMEZŐ

