**Кімге: Қазақстан Республикасы Президенті**

**Іс басқармасы Медициналық**

**орталығының ауруханасы» ШЖҚ РМК**

**Биоэтика жөніндегі мәселелер бойынша комиссиясының**

**төрайымы Р.А. Бакеноваға**

**Кімнен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Құрметті Роза Агубаевна!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ұйым-өтінім берушінің атауы) клиникалық зерттеу материалдарын қарауды\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(хаттама атауы) және осы хаттама бойынша Қазақстан Республикасы Президенті Іс басқармасы Медициналық орталығы ауруханасында клиникалық зерттеуді жүргізуге рұқсат беруіңізді сұраймын.

Зерттеу демеушісі: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Қазақстан Республикасында клиникалық зерттеуді «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» жүргізеді.

Жалпы ақпаратты ұсыну \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зерттеудің қысқаша сипаттамасы, қатысатын зерттеу орталықтарының саны, зерттеуге қатысушы-пациенттердің болжамды саны, зерттеуді жүргізудің жоспарланған мерзімі).

Осы хатқа қоса беріледі:

ҚҰЖАТТАР ТІЗІМДЕМЕСІ

Құрметпен,          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        Т.А.Ж.

 (қолы) М.О.

Датасы

Мекенжайы, байланысы