

|  |
| --- |
| **Локальная комиссия по биоэтике**  |
| *Номер заявки и дата* |  **Заключительный отчет по исследованию** |

|  |  |
| --- | --- |
| № Протокола: | Присвоенный №: ⬜ ⬜ ⬜/⬜ ⬜ - ⬜ ⬜ |
| Название: |
| **ФИО исследователя:** |  |
| Тел.: | E-mail: |
| **ФИО спонсора:** |  |
| **Адрес:** |  |
| **Тел.:** | E-mail: |
| **Study site (s):** | тел.  |
| Общее кол-во участников: | Число групп наблюдения: |
| Кол-во участников, получивших ИНП: |  |
| **Основные материалы исследования:** |  |
|  **Характер лечения:** |  |
| **Дозы ИНП:** |  |
| **Продолжительность исследования** |  |
| **Цели:** |  |
| **Результаты:** (используйте дополнительные листы, если необходимо) |  |
| **Подпись исследователя:** | Дата: |

*\* (Согласно методическим рекомендациям «Локальные этические комиссии: порядок организации и процедуры работы» утвержденные МЗ РК 27.06.2014 г.- 2 – е издание, дополненное и переработанное 2018 г. Приложение 8)*