



## ZAHTJEV ZA ODOBRENJE PROVOĐENJA NAUČNO-ISTRAŽIVAČKOG PROJEKTA

\_\_\_\_\_

(ime/ ime jednog roditelja / prezime)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja / kontakt telefon)

\_\_\_\_\_

(e-mail adresa)

\_\_\_\_\_

(naziv poslodavca/ adresa poslodavca)

**PZU Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" sa poliklinikom Tuzla**

**n/r Etički komitet**

**PZU Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" sa poliklinikom Tuzla**

Poštovani/e, obraćam Vam se sa molbom za izdavanje saglasnosti za provođenje naučno-istraživačkog projekta pod nazivom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Navedeni projekat se provodi u svrhu(**zaokružiti jednu od opcija**) izrade i odbrane diplomskog rad/ izrade i odbrane završnog rada / izrade i odbrane magistarskog rada/ izrade i odbrane doktorske disertacije/objavljivanja rada u naučnom časopisu (orginalni članak/metodološki pregledni članak/ komentari/ posebne komunikacije/ prikaz slučaja)/ pismo uredniku/objavljivanja naučne knjige/ poglavlja naučne knjige, a planirano je da se istraživanje sprovede u **PZU Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" sa poliklinikom Tuzla.**

U skladu sa procedurama o provođenju naučno-istraživačkih projekata u **PZU Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" sa poliklinikom Tuzla** dostavljam dokumentaciju kojom potvrđujem ispunjavanje uslova za odobrenje provođenja naučno-istraživačkog projekta:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Datum:

Potpis podnosioca zahtjeva:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_