



**ZAHTJEV ZA DAVANJE SAGLASNOSTI ZA PROVOĐENJE NAUČNO-ISTRAŽIVAČKOG PROJEKTA ŠEFA
ORGANIZACIONE JEDINICE PZU OPĆA I SPECIJALNA BOLNICA "PLAVA MEDICAL GROUP" TUZLA**

(ime/ ime jednog roditelja / prezime)

(adresa stanovanja / kontakt telefon)

(e-mail adresa)

(naziv poslodavca/ adresa poslodavca)

(naziv organizacione jedinice u kojoj je planirano provođenje naučno-istraživačkog projekta)

**n/r Šef organizacione jedinice _____
PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla**

Poštovana/i, ovim zahtjevom obraćam Vam se sa molbom za davanje saglasnosti u svrhu provođenje naučnog istraživanja u organizacionoj jedinici kojom rukovodite. Naučno-istraživački projekat pod nazivom

koji planiram realizirati u Vašoj organizacionoj jedinici sprovodim 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)/ objavljivanja naučne knjige/ poglavlja naučne knjige.

Dati kratak opis aktivnosti koje bi se sprovodile u navedenoj organizacionoj jedinici sa planiranim periodom implementacije:

Izjavljujem da istraživanje neće iziskivati niti stvoriti nikakve dodatne finansijske troškove za **PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla**, niti će isto u bilo kom trenutku utjecati na redovan radni procesa u organizacionoj jedinici kojom rukovodite, navedeno istraživanje neće započeti prije pismenog dobijanja saglasnosti od strane **Etičkog komiteta PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla**. **Tokom provođenja istraživanja poštovati će sva pravila i propise koji vrijede u PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla.**

Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

Šef organizacione jedinice _____
PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla

n/r Etički komitet
PZU Opća i Specijalna bolnica "PLAVA MEDICAL GROUP" Tuzla

SAGLASNOST ŠEFA ORGANIZACIONE JEDINICE		
Ime i prezime	Datum	Potpis
Kratko obrazloženje:		

USKRAĆIVANJE SAGLASNOSTI ŠEFA ORGANIZACIONE JEDINICE		
Ime i prezime	Datum	Potpis
Kratko obrazloženje:		