*Numer ewidencyjny wniosku (wypełnia Sekretarz Komisji Bioetycznej): ………………….*

**Wniosek Do Komisji Bioetycznej o wyrażenie opinii o wprowadzanych zmianach do Projektu Eksperymentu Medycznego / Badań Naukowych**

**ANEKS NR………..……. DO UCHWAŁY KOMISJI BIOETYCZNEJ NR………....………**

**dotyczący badania pt.** ………………………………………………………………………....

**Promotor pracy dyplomowej:**…….………………………………….………………….…....

**Student (podać dane kontaktowe – tel. oraz e-mail):**…………...…………………..…….…

***Komisja Bioetyczna***

***przy Akademii Nauk Stosowanych***

***im. H. Cegielskiego***

***w Gnieźnie***

Zwracam się z prośbą o wydanie opinii w sprawie zmian wprowadzonych do powyższego badania.

(*Opis zmian )\* \*\* \*\*\**

*……………………………………… ………………………………………………*

*pieczątka i podpis promotora podpis studenta*