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

**WNIOSEK 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***

***Uczelnia Państwowa***

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

(*Opis zmian )\* \*\* \*\*\** […..]

 *……………………………………… ………………………………………………*

*pieczątka i podpis promotora podpis studenta*