

**ФОРМА - ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАЗГЛЕЖДАНЕ И ДАВАНЕ НА РЕШЕНИЕ ЗА
ИЗВЪРШВАНЕ НА НАУЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ БЕЗ УЧАСТИЕ НА ЖИВОТНИ ИЛИ
ЧОВЕШКИ СЪЩЕСТВА**

Политиката на Медицински Университет (МУ) – Плевен изисква осигуряване на високи стандарти на етично поведение при провеждането на научни изследвания. За целта е необходимо всяко планирано научно изследване да бъде разгледано от Комисията по етика на научно-изследователската дейност при МУ-Плевен.

Списък на документите, които трябва да бъдат прикрепени към попълнената форма-заявление:

1. План-проект на научното изследване
2. Автобиографии на всички изследователи.

Инструкции за попълване:

В следващата форма попълнете категориите, които имат отношение към планираното от Вас научно проучване.

На въпросите, които изискват кратка обосновка или описание, отговорете в рамките на предвиденото каре.

На въпросите, които са свързани с избор на отговор от предложените варианти, обозначете вярното със знака .

КОМИСИЯ ПО ЕТИКА НА НАУЧНО-ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКАТА ДЕЙНОСТ
МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ
Ул. "Климент Охридски" № 1
Телефон: 884 224 / 884 197

**ФОРМА - ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАЗГЛЕЖДАНЕ И ДАВАНЕ НА РЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА
НАУЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ БЕЗ УЧАСТИЕ НА ЖИВОТНИ ИЛИ ЧОВЕШКИ СЪЩЕСТВА**

Дата и час на депозиране:	Протокол № Дата и час на разглеждане:
---------------------------	--

ЗАГЛАВИЕ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО

ГЛАВЕН ИЗСЛЕДОВАТЕЛ			
----------------------------	--	--	--

Име (собствено, фамилно)	Научна степен	Длъжност	

Катедра	Адрес	Телефон	e-mail

Избройте всички включени изследователи, включително работещите в други институции

ИЗСЛЕДОВАТЕЛ			
---------------------	--	--	--

Име (собствено, фамилно)	Научна степен	Длъжност	

Катедра	Адрес	Телефон	e-mail

ИЗСЛЕДОВАТЕЛ			
---------------------	--	--	--

Име (собствено, фамилно)	Научна степен	Длъжност	

Катедра	Адрес	Телефон	e-mail

ИЗСЛЕДОВАТЕЛ			
---------------------	--	--	--

Име (собствено, фамилно)	Научна степен	Длъжност	

Катедра	Адрес	Телефон	e-mail

ИЗСЛЕДОВАТЕЛ			
---------------------	--	--	--

Име (собствено, фамилно)	Научна степен	Длъжност	

Катедра	Адрес	Телефон	e-mail

СПОНСОР	
Име	
Адрес	
ЦЕНТРОВЕ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ИЗСЛЕДВАНЕТО	
1.	
2.	
3.	
4.	

1. Изложете накратко изследвания проблем, целите и значимостта на планираното научно изследване.

2. Изложете накратко очакваните теоретични и практически приноси от научното изследване.		
3. Научното проучване предвижда ли работа върху човешки стволови клетки?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
3.1. Ако да, обяснете какво налага използването на човешки стволови клетки в проекта и могат ли да се постигнат научните цели по друг начин.		
3.2. Ако се използват човешки стволови клетки, уточнете произхода им и приложете съответен документ		
▪ От биобанка	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
▪ От друга институция	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
▪ От друг проект	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
3.2. Ако човешките стволови клетки са придобити от друг проект, налице ли е специфично съгласие за използването им за бъдещи научни цели?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
4. Научното проучване предвижда ли разработване или използване на изкуствен интелект?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

<p>4.1. Ако да, опишете за каква технология става дума.</p>		
<p>4.2. Възможно ли е изкуствения интелект в проекта да доведе до стигматизиране или дискриминиране на хората (въз основа на пол, раса, етнически/социален произход, възраст, увреждане, сексуална ориентация, религия, политическа принадлежност и др.)?</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
<p>4.3. Дали изкуствения интелект в проекта взаимодейства, замества или влияе върху процеса на вземане на решение от хората (напр. въпроси, засягащи човешкия живот, здраве, благополучие или човешки права, или икономически, социални или политически решения)?</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
<p>4.4. Спазени ли са изискванията за надеждност на изкуствения интелект, а именно: изкуственият интелект да функционира по предназначение; неволните и неочаквани вреди да са сведени до минимум; да не се допуска увреждане и да се опазва физическата и психическата цялост на хората?</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
<p>5. Научното проучване предвижда ли работа с опасни вещества?</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
<p>5.1. Ако да, уточнете произхода на тези опасни вещества.</p>		
<p>6. Характерът на научното проучване изисква ли предприемане на допълнителни мерки за безопасност на изследователите?</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
<p>6.1. Ако да, взети ли са такива мерки за безопасност?</p> <p>Моля, опишете накратко какви са мерките за безопасност.</p>	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

7. Работата с изследваните вещества крие ли опасност за околната среда?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
7.1. Ако да, пояснете в какво се състои опасността за околната среда.		
8. Характерът на научното проучване изисква ли специално третиране на изследваните вещества и евентуални отпадъчни продукти от научното проучване?	Да <input type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Ако отговорът на въпроси 7 и 8 е положителен, моля, опишете накратко взетите мерки за защита на околната среда от вредните ефекти на изследваните вещества и отпадъчни продукти.		

КОНТАКТНА ИНФОРМАЦИЯ

Посочете данните на лицето, към което Комисията по етика на научно-изследователската дейност при МУ-Плевен трябва да се обръща за допълнителна информация по научното изследване.

Име:			
Длъжност:			
Адрес:			
Телефон:		E-mail:	

Подпис на главния изследовател:

Секретар на КЕНИД: