სამედიცინო-ბიოლოგიური კვლევების შემფასებელი სამედიცინო ეთიკის კომისიის სააპლიკაციო ფორმა

Institutional Review Board Application Form

პროექტის სამეცნიერო ხელმძღვანელის საკონტაქტო ინფორმაცია

Project Principal Investiogator(s) Contact Information

|  |  |
| --- | --- |
| გვარი, სახელიFamily Name, Given Name  |  |
| დაბადების თარიღიDate of Birth |  |
| თანამდებობა/ საქმიანობა Job Title and Affiliation |  |
| სამეცნიერო (აკადემიური) ხარისხი:Highest Degree Completed |  |
| სამუშაო ადგილი / ორგანიზაციაWorkplace  |  |
| საკონტაქტო ინფორმაცია: Contact Information  |
| ქვეყანა:Country: |  |
| ქალაქი:City: |  |
| მისამართი (დაწესებულების):Adress (Organisation): |  |
| საფოსტო ინდექსი:Postal/Zip Code: |  |
| ტელეფონი:Phone: |
| მობილურიMobile: |  | სამსახურიWork: |  | სახლიOffice: |  |
| ფაქსი:Fax: |  | ელ.ფოსტა:E-mail: |  |

პროექტის შესახებ ინფორმაცია

|  |  |
| --- | --- |
| 1.პროექტის დასახელება: Project Title: |  |
| 2. ფინანსდება თუ არა სამეცნიერო კვლევა ?Is research sponsored by funding? | კი [ ] Yes | არა [ ] NO |
| *(თუ კი, მიუთითეთ წყარო)* |
| 3. კვლევის დაწყების თარიღი:Project start date: |  |
| 4. კვლევის მოსალოდნელი ხანგრძლივობა:Anticipated duration of the study: |  |
| 5. მოხდება თუ არა კვლების შედეგების გამოქვეყნება *(მაგ.: სტატია ჟურნალში, დისერტაცია ა.შ.)* Will the study results be published *(e.g.: journal manuscript, dissertation, etc.)* | კი Yes | არა 🞎NO |
|  |

პროექტის რეზიუმე

|  |
| --- |
| 1. კვლევის ზოგადი აღწერილობა:General Description of the Study: |
|  |
| 2. კვლევის მიზნები და ამოცანები:Study Goals and Objectives: |
|  |
| 3. კვლევის მეთოდიკა: *(მასალის შეგროვება, სტატისტიკური ანალიზი)*Study Methodology: (*Sample collection/Statistical Analysis)* |
|  |
| 4. საკვლევი პოპულაციის აღწერილობა *(საკვლევი პოპულაციის ზოგადი არწერილბა, ჩართვისა და გამორიცხვის კრიტერიუმები. ასევე, მიუთითეთ ქართულ ენაზე მეტყველია თუ არა საკვლევი პოპულაცია)*Description of the study population: *(Study population general description, inclusion and exclusion criteria. Please,also indicate, and if the study population is speaking in Georgian)* |
|  |
| საკვლევ პირთა საერთო რაოდენობა:Study population number: |  |
| ტარდება თუ არა კვლევა ბავშვებზე, ორსულებზე, შეზღუდული შესაძლებლობის მქონე პირებზე, პატიმრებზე, ეკონომიურად ან სოციალურად შეზღუდულ პირებზე?Is the study conducted on minorse, pregnant women, mentally retarded popultion, inmates and those with economic and social problems? | კი [ ] Yes | არა [ ] NO |
| *(თუ კი მიუთითეთ ჯგუფი)**(If yes, please, indicate the group)* |
| 5. აღწერეთ როგორ უზრუნველყობთ კვლევაში ჩართულ პირთა კონფიდენციალობას?Describe the maintance of the confidentiality of the study subjects? |
|  |
| 6. მოსალოდნელი რისკი კვლევის მონაწილისათვის:Anticipated risk to a study subject: |
|  |
| 7. მოსალოდნელი სარგებელი (მ.შ. უშუალოდ კვლევის მონაწილისათვის):Anticipated benefits (Including direct benefit to a study subject): |
|  |
| 8. ეკონომიური დაინტერესება: მიუთითეთ კვლევაში ჩართულ პირს მიეწოდება თუ არა რაიმე ტიპის მატერიალური დახმარება, როგორიცაა ფულადი ანაზღაურება, უფასო გამოკვლევები, ჰოსპიტალიზაცია და მკურნალობა, საკვები პროდუქტები, ა.შ. *(გახსოვდეთ, რომ აუცილებელია ინფორმირებული თანხმობის ფორმაში მიუთითოთ ინფორმაცია ნებისმიერი მატერიალური დახმარების ან გადასახადების შესახებ.)*Economic Considerations: Indicate if the participants will be offered any type of material inducement such as direct payment, free hospitalization, medical care, medications, food, etc., *(Remember that any material inducements and any charges that are the responsibility of the subject must be described in detail in the Informed Consent Form. )* |
|  |
| 9. აღწერეთ საკვლევ პირთა ნებაყოფლობითი თანხმობის ფორმის შეგროვების პროცედურა: Describe the process of collection of the informed consent from the study subjects: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| პროექტის სამეცნიერო ხელმძღვანელი *(სახელი, გვარი)*Project Scientific Head (*First, Last Name)* | ხელმოწერაSignature | თარიღიDate |
|  |  |  |