**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Về việc xin phép thu thập dữ liệu nghiên cứu khoa học**

Kính gửi:

* Phòng Khoa học và Đào tạo;
* ..…..1

**PHẦN I: NỘI DUNG**

Họ và tên Nghiên cứu viên: …………………………………………………..

Đơn vị công tác: ………………………………………………………………

Điện thoại: …………………… Email:……………………………………….

Tôi làm đơn này xin phép được đến Bệnh viện Đại học Y Dược TPHCM để thu thập dữ liệu tại thực hiện nghiên cứu khoa học như sau:

Tên đề tài:

Người hướng dẫn:

Cơ quan quản lý đề tài:

(Bậc đào tạo: Tiến sĩ  Thạc sĩ  Chuyên khoa II  BSNT  ĐH )

Thời gian thu thập dữ liệu:2 từ tháng … năm ……. đến tháng … năm ……..

Đối tượng nghiên cứu:

Số lượng mẫu dự kiến thu thập:

Địa điểm thu thập dữ liệu (Phòng/Khoa):3

Tài liệu đính kèm:

Công văn giới thiệu của cơ quan quản lý đề tài nghiên cứu

Đề cương nghiên cứu và các tài liệu liên quan (phiếu thu thập dữ liệu, phiếu thông tin nghiên cứu và chấp thuận tham gia nghiên cứu)

Giấy chấp thuận của Hội đồng Đạo đức trong nghiên cứu y sinh học

Cam kết bảo mật thông tin nghiên cứu

Khác

Tôi cam kết chấp hành đầy đủ các quy định và nội quy của Bệnh viện khi được cho phép thu thập dữ liệu thực hiện nghiên cứu khoa học tại Bệnh viện.

Trân trọng./.

*Thành phố Hồ Chí Minh, ngày… tháng … năm……*

**NGHIÊN CỨU VIÊN**

#### 

#### 

**Họ và tên**4

**PHẦN II: Ý KIẾN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của ………:**5 | *Ngày … tháng … năm …*  **CHỨC VỤ NGƯỜI KÝ**6 |
| **Ý kiến của Phòng Khoa học và Đào tạo:** | *Ngày … tháng … năm …*  **TRƯỞNG PHÒNG** |

***Ghi chú:***

1. Phòng/Khoa/Đơn vị mà Nghiên cứu viên (NCV) dự kiến sẽ đến thu thập dữ liệu NCKH   
   (cách trình bày văn bản nếu địa điển thu thập nhiều hơn 01 đơn vị: enter xuống dòng và gạch đầu dòng đối với tên từng Phòng/Khoa/Đơn vị).
2. Thời gian thu thập dữ liệu:

* *Thời gian bắt đầu:* Thời gian thực tế khi NCV đến Bệnh viện xin phép thu thập dữ liệu
* *Thời gian kết thúc:* Thời gian kết thúc theo công văn giới thiệu

1. Địa điểm thu thập dữ liệu: Ghi tên từng Phòng, Khoa, Đơn vị mà NCV dự kiến sẽ đến thu thập dữ liệu. Trường hợp dữ liệu không sẵn có trên bệnh án điện tử, cần ***hồi cứu*** từ hồ sơ bệnh án giấy thì NCV bắt buộc phải ghi thêm “Phòng Kế hoạch tổng hợp” vào địa điểm thu thập dữ liệu; trường hợp thu thập dữ liệu tại Khoa Khám bệnh thì ghi cụ thể tên từng phòng khám.
2. Ghi họ và tên của NCV
3. Ghi tên của Phòng, Khoa, Đơn vị mà NCV dự kiến sẽ đến thu thập dữ liệu theo kế hoạch (vd: Khoa Khám bệnh, Khoa Ngoại Tiêu hóa,…)
4. Ghi chức vụ của người ký (chữ in hoa) (vd: TRƯỞNG PHÒNG, TRƯỞNG KHOA, TRƯỞNG ĐƠN VỊ).
5. Đơn đề nghị được in trên 2 mặt giấy và xóa nội dung **“Ghi chú”** này khi in.