**Mẫu 6 –** Đơn đề nghị xác nhận thông tin đối tượng tham gia nghiên cứu (đối tượng Người bệnh/HSBA)

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Xác nhận thông tin Người bệnh/HSBA tham gia/sử dụng trong NCKH**

Kính gửi: Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp

**PHẦN I: NỘI DUNG**

Họ và tên Nghiên cứu viên:

Đơn vị công tác:

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

Tên đề tài:

Người hướng dẫn:

Cơ quan quản lý đề tài:

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

Địa điểm thu thập dữ liệu:

Danh sách đối tượng tham gia nghiên cứu:

| **STT** | **Họ và tên (đầy đủ)** | **Họ và tên (Viết tắt)**1 | **Số hồ sơ** | **Năm sinh** | **Giới tính** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Tóm tắt kết quả nghiên cứu chính của đề tài:2

……………………………………………………………………………………

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

 **NGHIÊN CỨU VIÊN**

**PHẦN II: Ý KIẾN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ý kiến của Phòng Khoa học và Đào tạo:**      | *Ngày … tháng … năm …***TRƯỞNG PHÒNG** |
| **Ý kiến của Phòng Kế hoạch tổng hợp:**      | *Ngày … tháng … năm …***TRƯỞNG PHÒNG** |

***Ghi chú:***

1. Viết tắt họ và tên của đối tượng nghiên cứu (ví dụ: Nguyễn Văn An 🡪 N.V.A.)
2. Mô tả tóm tắt các kết quả nghiên cứu theo mục tiêu nghiên cứu trong đề cương
3. Đơn đề nghị phải được ***in trên 2 mặt giấy***