بسمه تعالی



فرم ارائه طرح به کمیته اخلاق در پژوهش پزشکی

عنوان طرح :

|  |
| --- |
|  |

خلاصه ضرورت اجرای طرح:

|  |
| --- |
|  |

خلاصه روش اجرای طرح:

|  |
| --- |
|  |



خلاصه سوابق اجرای طرح:

|  |
| --- |
|  |

ملاحظات اخلاقی:

|  |
| --- |
|  |

امضای مجری طرح