



Žiadosť

o vykonanie zberu dát k prieskumu, diplomovej, bakalárskej a dizertačnej práci v NÚDCH

Meno a priezvisko žiadateľa:

Mailová adresa: Tel. kontakt:

Škola (názov a adresa):

Fakulta a ročník:

Oddelenie / klinika, kde má zber dát prebiehať:

Názov práce:

Školský rok:

Termín odovzdania práce: Termín zberu dát:

Školiteľ: Podpis:

Pokiaľ školiteľ nie je zamestnancom NÚDCH, prosíme uviesť, kto za NÚDCH bude zodpovedný za výstup, v ktorom budú získané údaje použité. Meno, priezvisko a podpis:

Žiadateľ žiadosť predloží na schválenie vedúcemu zamestnancovi kliniky / oddelenia. Následne žiadosť doručí na Referát pre vedu a výskum (nachádza sa na prízemí NÚDCH, na Riaditeľstve – Ing. Lisáčková, 02/59371 333)	
Vedúci zamestnanec kliniky / oddelenia <i>(primár / prednosta / vedúca sestra / iný vedúci pracovník)</i>	Vyjadrenie: súhlasím / nesúhlasím
Meno a priezvisko:	Podpis:
Dátum:	Pečiatka:

Následovné schvaľovania zabezpečuje Referát pre vedu a výskum	
Vedúci odboru pre ošetrovatelstvo / LPS	Vyjadrenie: súhlasím / nesúhlasím
Meno a priezvisko:	Podpis:
Dátum:	Pečiatka:
Etická komisia NÚDCH	Vyjadrenie: súhlasím / nesúhlasím
Meno a priezvisko:	Podpis:
Dátum:	Pečiatka:
Vedúci odboru pre vedu a výskum	Vyjadrenie: súhlasím / nesúhlasím
Meno a priezvisko:	Podpis:
Dátum:	Pečiatka:

NUTNÁ PRÍLOHA: Dotazník / Podrobný popis zberu dát – prosíme uviesť aj prínos pre NÚDCH