

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

Συμπληρώστε τις ζητούμενες πληροφορίες.

Η αίτηση αυτή κατατίθεται προς έγκριση στην ακόλουθη διεύθυνση:

**ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**

Τίτλος Προγράμματος: _____

Διδακτορική Διατριβή: ☐

Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία: ☐

Όνομα Χορηγού: _____

Όνομα κρατικού φορέα χρηματοδότησης προγράμματος: _____

Υπεύθυνος προγράμματος: _____

Εργαστήριο υπευθύνου προγράμματος: _____

Τηλέφωνα επικοινωνίας με υπεύθυνους προγράμματος: _____

Επιλέξτε όσα από τα ακόλουθα ισχύουν:	Ναι	Όχι
Διαγνωστική ή θεραπευτική ιονίζουσα ακτινοβολία- Ραδιενεργά ισότοπα		
Μηχανές, όργανα ή συσκευές που χρησιμοποιούνται σε πειράματα		
Φάρμακα σε πειραματικό στάδιο		
Εικονικό φάρμακο (placebo)		
Εγκεκριμένα φάρμακα από τον Ε.Ο.Φ.		
Πρωτόκολλο αποδοχής συνεργαζόμενων φορέων (επισυνάψτε την επιστολή αποδοχής)		
Μελέτη με ερωτηματολόγια ή συνεντεύξεις (επισυνάψτε αντίγραφα των εγγράφων)		
Μελέτη ιατρικών φακέλων		
Κλινική μελέτη σε ασθενείς		
Συμμετοχή στη μελέτη φοιτητών και προσωπικού		
Συμμετοχή στη μελέτη ατόμων με νοητική στέρηση		
Συμμετοχή στη μελέτη εγκύων		
Συμμετοχή στη μελέτη ανηλίκων (κάτω των 18)		
Συμμετοχή στη μελέτη ατόμων που εξετάζονται εκτός Οδοντιατρικού Τμήματος		
Αναμενόμενος αριθμός συμμετεχόντων στην έρευνα:		

I. Αναφέρατε εν συντομία το σκοπό του προγράμματος.

II. Περιγράψτε τον τρόπο με τον οποίο θα χειριστείτε τους συμμετέχοντες σε αυτήν την έρευνα. Περιλάβετε στην περιγραφή σας τον τόπο και τον τρόπο με τον οποίο γίνεται η επιλογή των συμμετεχόντων. Επιβεβαιώστε ότι δε αποκλείονται συμμετέχοντες στην έρευνα λόγω της ηλικίας, φύλου ή εθνικής προέλευσης. Στην περίπτωση που εξαιρούνται συμμετέχοντες για κάποιο από τους προαναφερόμενους λόγους, εξηγήστε τους λόγους για τους οποίους κρίθηκε αναγκαία η εξαίρεσή τους από την έρευνα.

Επισυνάψτε αντίγραφα για όποια διαφήμιση ή αγγελία θα χρησιμοποιηθεί για τη συλλογή των συμμετεχόντων.

ΠΙΘΑΝΗ ΥΠΑΡΞΑΗ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΩΝ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ

(Οι ακόλουθες ερωτήσεις αφορούν ερευνητές ή προσωπικό που απασχολείται στην προτεινόμενη έρευνα).

Είχατε λάβει στο διάστημα των 12 προηγούμενων μηνών ή πρόκειται να λάβετε στο διάστημα των 12 επόμενων μηνών, οποιαδήποτε μορφή προσωπικής αποζημίωσης από το Χορηγό, συμπεριλαμβανομένων μισθού, αμοιβή συμβούλου, τιμητική διάκριση, δικαιώματα, υλικό εξοπλισμό, κλπ;

☐ Ναι

☐ Όχι

Σε περίπτωση που η απάντησή σας είναι θετική, αυτή η αποζημίωση υπερβαίνει τις 5.000 Ευρώ;

☐ Ναι

☐ Όχι

Έχετε ιδιωτικό συμφέρον, οποιασδήποτε μορφής, από το χορηγό ή το προϊόν το οποίο ερευνάτε, συμπεριλαμβανομένων επενδύσεων ή μετοχών;

☐ Ναι

☐ Όχι

Εάν ναι, αυτό το συμφέρον αντιπροσωπεύει ποσοστό μεγαλύτερο του 5% του δικαιώματος για το Χορηγό;

☐ Ναι

☐ Όχι

Κατέχετε κάποια θέση στο Χορηγό, συμπεριλαμβανομένων των θέσεων του στελέχους, διευθυντού, μετόχου, συμβούλου, ή μέλους του συμβουλίου;

☐ Ναι

☐ Όχι

Έχετε δικαιώματα πνευματικής ιδιοκτησίας σε θέματα σχετικά με τεχνολογία ή εφεύρεση που χρησιμοποιήθηκε σε αυτή τη μελέτη, συμπεριλαμβανομένων της πατέντας, του copyright, κλπ;

☐ Ναι

☐ Όχι

Εάν η απάντηση στις προαναφερόμενες ερωτήσεις είναι θετική, παρακαλείστε να συμπεριλάβετε με αυτή την αίτηση την αιτιολογία. Όπως ισχύει με κάθε αλλαγή στην έρευνα, σχέσεις ή συμφέροντα που θα προκύψουν στο μέλλον πρέπει να γνωστοποιηθούν για εκτενέστερη αξιολόγηση.

Βεβαιώνω ότι γνωρίζω τους νομικούς κανόνες για τη δεοντολογική αξιολόγηση των συμμετεχόντων στην έρευνα και συμφωνώ να τηρήσω τους κανόνες αυτούς. Συμφωνώ επίσης να αναφέρω στην επιτροπή, όποιες αλλαγές στο πρωτόκολλο έρευνας, τραυματισμούς ή μη αναμενόμενα προβλήματα θέσουν σε κίνδυνο τους συμμετέχοντες στην έρευνα. Δηλώνω την πεποίθησή μου ότι η έρευνα είναι ορθή και ότι ο σχεδιασμός της έρευνας, η μεθοδολογία που ακολουθήθηκε, η ποσότητα και το εύρος των δειγμάτων και η ανάλυσή τους είναι επαρκή για την επίτευξη των επιστημονικών στόχων.

Υπογραφή κύριου ερευνητή

Ημερομηνία

Γνωρίζω την ύπαρξη των απαραίτητων (οικονομικών ή μη) πόρων που διατίθενται στον ερευνητή για την έρευνα αυτή.

Υπογραφή Διευθυντή Εργαστηρίου

Ημερομηνία