*Załącznik nr 1*

**Wniosek o wydanie opinii**

**Komisji ds. Etyki Badań Naukowych w Instytucie Pedagogiki Wydziału Nauk Społecznych Uniwersytetu Gdańskiego**

1. **Dane dotyczące wniosku:**
	1. data złożenia wniosku: ………………………………………………………………………………
	2. status wniosku (podkreślić właściwe):

wniosek składany po raz pierwszy

wniosek składany jako uzupełnienie/modyfikacja

wniosek poprawiony, który wcześniej nie uzyskał pozytywnej opinii

1. **Podstawowe informacje o projekcie:**
	1. imię i nazwisko, oraz tytuł i stopień naukowy kierownika projektu/ wnioskodawcy: …………………………………………………………………………………………..
	2. dyscyplina naukowa: ………………...…………………………………………………
	3. adres poczty elektronicznej: .............................................................................................
	4. numer telefonu:…………………………………………………………………………
	5. nazwa jednostki organizacyjnej zatrudniającej realizatora projektu:
	...........................................................................................................................................
2. **Rodzaj badania (podkreślić właściwe):**
3. projekt badawczy w ramach konkursu NCN, NCBiR lub inny krajowy grant badawczy
4. projekt badawczy międzynarodowy
5. projekt badawczy przeznaczony do publikacji
6. projekt badawczy na potrzeby pracy doktorskiej
7. projekt badawczy na potrzeby pracy magisterskiej/ licencjackiej
8. inny projekt badawczy:

 ...........................................................................................................................................

1. **Tytuł projektu:** ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
2. **Informacje dodatkowe (w przypadku doktorantów/ seminarzystów):**

imię i nazwisko, oraz tytuł i stopień naukowy promotora: ……………………………………………………………………………………………….

akceptacja promotora (w papierowej wersji wniosku):

Akceptuję projekt badań naukowych, których dotyczy wniosek:

…………………………………………………………………….……

data i podpis promotora

1. **Opis projektu (uzasadnienie podjęcia badań, cel badań, pytania badawcze, streszczenie – nie więcej niż 2000 znaków):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Procedura i przebieg badania:**
	1. opis procedury naboru uczestników badania i kryteria kwalifikowania do badań:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. charakterystyka osób badanych:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

c) informacje przekazywane uczestnikom badania, pomocne w podjęciu przez nich decyzji o udziale w badaniu (podkreśl właściwe):

o celu badania TAK NIE

o przebiegu badania TAK NIE

o czasie trwania badania TAK NIE

o poufności i anonimowości danych TAK NIE

o możliwości wycofania się z badania TAK NIE

o dostępie do wyników badania TAK NIE

inne:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

d) treść zaproszenia / pytań/ instrukcji przekazywanej uczestnikom badania:

............…...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

1. **Korzyści dla uczestników badania, jeśli są przewidywane:**

............…...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

**9. Ryzyka i uciążliwości wiążące się z udziałem w badaniu (prawdopodobieństwo**

**odniesienia przez uczestników badania szkód psychicznych, społecznych, prawnych, majątkowych; uciążliwości związane z udziałem w badaniu; metody monitorowania i minimalizowania ryzyka i uciążliwości):**

………………………………………………………………………………………………............…...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………

Gdańsk, dnia……………………….. …………………………………..

 podpis Wnioskującego