

# Cerere de obținere a Avizului Comisiei de Etică a Cercetării Științifice a Spitalului Clinic Județean de Urgență "Pius Brînzeu" Timișoara

## Proiecte de Cercetare Doctorală

[Conectează-te la Google](#) ca să îți salvezi progresul. [Află mai multe](#)

\* Indică o întrebare obligatorie

Adresă de e-mail \*

Adresa ta de e-mail

---

**Solicitant**

Numele de familie \*

Răspunsul tău

---

Prenumele \*

Răspunsul tău

---



### Gradul de calificare profesională

- Medic rezident
- Medic specialist
- Medic primar

### Specialitatea medicală

Răspunsul tău

---

### Gradul didactic

- Fără funcție didactică
- Doctorand
- Asistent Universitar

### Anul înscrierii la Doctorat

- 2020-2021
- 2021-2022
- 2023-2024
- 2024-2025

### **Coordonator de doctorat**



**Numele**

Răspunsul tău

---

**Prenumele**

Răspunsul tău

---

**Gradul didactic**

- Profesor Universitar
- Conferențiar Universitar

**Disciplina**

Răspunsul tău

---

**Departamentul**

Răspunsul tău

---

**Facultatea**

- Medicină
- Medicină Dentară
- Farmacie
- Asistență Medicală Generală



**Medic responsabil de studiu în cadrul SCJUPBT**

Numele

Răspunsul tău

---

Prenumele

Răspunsul tău

---

Gradul de calificare profesională

Medic specialist

Medic primar

Specialitatea medicală

Răspunsul tău

---

Secția Clinică / Departamentul (din cadrul SCJUPBT)

Răspunsul tău

---

**Titlul studiului** (în limba română) \*

Răspunsul tău

---



## Date cu privire la studiu

### Tipul studiului

- Observațional
- Intervențional
- Prezentare de caz
- Meta-analiză

### Caracterul studiului \*

- Retrospectiv
- Prospectiv

### Secțiunile clinice / Departamentele din cadrul Spitalului care participă la studiu

Răspunsul tău

---

### Locații de studiu în afara Spitalului (dacă este cazul)

Răspunsul tău

---

### Rezumatul protocolului de studiu (max. 300 cuvinte/2000 caractere)

Răspunsul tău


---

### Perioada studiată - pentru studiile cu caracter retrospectiv




### Data inițiere studiu

Data

zz.mm.aaaa 

### Data încheiere studiu


Data

zz.mm.aaaa 

### **Perioada de evaluare - pentru studiile cu caracter prospectiv**


### Data estimată pentru includerea primului pacient

Data

zz.mm.aaaa 

### Data estimată pentru încheierea evaluării ultimului pacient

Data

zz.mm.aaaa 

### Finanțarea studiului clinic

- Fără finanțare
- Bursă Doctorală
- Grant instituțional
- Sponsorizare din partea unei Companii farmaceutice



Tipul datelor clinice și paraclinice analizate / stocate în cadrul studiului

- Date clinice ale pacienților
- Analize și/sau probe de laborator clinic
- Investigații imagistice
- Date și/sau probe anatomo-patologice
- Date și/sau probe de explorări de biologie moleculară / genetică
- Alte explorări paraclinice (ECG, explorări funcționale, etc.)

Mă angajez să respect normele de bună practică în studiile clinice (GCP) \*

- Da
- Nu
- N/A

Mă angajez să protejiez identitatea pacienților incluși în studiu, conform normelor GDPR \*

- Da
- Nu
- N/A

Mă angajez să obțin acordul scris al tuturor pacienților în cadrul unui studiu clinic prospectiv, prin semnarea formularului de consimțământ informat \*

- Da
- Nu
- N/A



Mă angajez să arhivez documentele și rezultatele studiului pe o perioadă de cel puțin 5 ani de la încheierea acestuia \*

- Da
- Nu
- N/A

**Documente atașate pe adresa de e-mail cecs@hosptm.ro:**

- Protocol de studiu
- CV în format Europass
- Declarație Conducător de Doctorat
- Formular de Consimțământ Informat

O copie a răspunsurilor tale va fi trimisă prin e-mail la adresa pe care ai indicat-o.

Trimite

Pagina 1 din 1

Golește formularul

Nu trimiteți parole prin formularele Google.



reCAPTCHA  
[Confidențialitate](#)[Condiții](#)

Acest conținut nu este nici creat, nici aprobat de Google. - [Condiții de utilizare](#) - [Politica de confidențialitate](#)

Does this form look suspicious? [Raportează](#)

Formulare Google

