

Indiening bij de ethische commissie van een aanvraag tot goedkeuring van een bachelorproef of masterproef van studenten waarbij gegevens van patiënten worden gebruikt (dossier, enquête,...)

*Dit document dient door de student te worden voorbereid en ondertekend door alle bevoegde personen alvorens het project kan worden voorgesteld op de ethische commissie – Doorsturen naar ethisch.comite@stlucas.be
Verdere uitleg in procedure "Indienen van een aanvraag bij de ethische commissie tot goedkeuring van een bachelorproef of masterproef"*

| Persoonsgegevens van de student | |
|--|--|
| Naam en Voornaam | |
| Telefoon | |
| E-mail | |
| Hogeschool | |
| Opleiding | |

| Project | |
|---|--|
| Titel | |
| Naam en contactgegevens promotor hogeschool | |
| Naam promotor AZ Sint-Lucas Brugge | |
| Doelstelling | |
| Doelgroep | |
| Startdatum activiteiten in ziekenhuis (contacteren patiënten, verzamelen gegevens, ...) | |
| Stopdatum activiteiten in ziekenhuis | |

<<Titel Project>>

-

Pagina 1 van 2

<<datum>>

| | |
|----------|--|
| Bijlagen | <input type="checkbox"/> Omschrijving van het onderzoek of protocol (met versiedatum) <input type="checkbox"/> Vragenlijsten (met versiedatum) <input type="checkbox"/> Informatie- en toestemmingsformulier voor schriftelijke toestemming (met versiedatum) <input type="checkbox"/> Verzekeringcertificaat (enkel voor prospectieve studies) |
|----------|--|

Ondergetekenden verklaren akkoord te zijn met de inhoud en de methodologie van het bovenvermelde project:

| | |
|--|--|
| Handtekening student (draagt de eindverantwoordelijkheid) | |
| Naam en handtekening promotor AZ Sint-Lucas Brugge | |
| Naam en handtekening promotor hogeschool | |
| Naam en handtekening van de niet- medisch verantwoordelijke van de dienst waar de student zijn/haar eindwerk uitvoert | |
| Naam en handtekening diensthoofd en/of behandelende arts indien patiënten worden bevraagd of patiëntengegevens worden verzameld | |

<<Titel Project>>

-

Pagina 2 van 2

<<datum>>