



Sveučilište u Splitu
Medicinski fakultet
Katedra za diplomski ispit

OBRAZAC 1
PRIJAVA TEME DIPLOMSKOG RADA

I. OSNOVNI PODATCI O ISTRAŽIVANJU, STUDENTU I MENTORU

Naslov teme diplomskog rada:

Student

Ime i prezime: _____

Lokalni matični broj: _____

Mentor

Ime i prezime, titula: _____

Kontakt e-pošta: _____

Katedra: _____

Akadska godina za koju se prijavljuje tema: _____

Studij:

Medicina

Dentalna medicina



II. IZJAVA O ETIČKIM PITANJIMA

- Ja, _____, ovime potvrđujem da sam suglasan biti mentor studentu _____ u izradi navedenog diplomskog rada.
- Potvrđujem također da tema ovog rada nije prethodno korištena ni objavljivana.
- Prema naravi rada, protokoli svih istraživanja provedenih u cilju izrade ovog diplomskog rada već su odobreni, ili će biti zatraženo odobrenje od strane svih nadležnih Etičkih povjerenstava tj. svih ustanova gdje su istraživanja provedena.*
- Izjavljujem da je istraživanje provedeno u okviru izrade diplomskog rada provedeno u skladu sa svim važećim pravnim propisima i etičkim načelima i smjernicama čiji je cilj osigurati pravilno provođenje istraživanja, sigurnosti sudionika i istraživačku čestitost (Helsinška deklaracija, Osnove dobre kliničke prakse, Povelja ljudskih prava u Biomedicini, Europski kodeks istraživačke čestitosti).
- Izjavljujem da su poduzeti svi potrebni koraci i mjere zaštite identiteta sudionika i pohrane osobnih podataka u skladu s EU Općom uredbom o zaštiti podataka 2016/679 (GDPR) i zakona NN 42/2018 zaduženog za provedbu u Republici Hrvatskoj.

* Istraživanja koja koriste isključivo javno dostupne podatke nije potrebno prijaviti Etičkom povjerenstvu MEFST-a; Istraživanja koja se provode uporabom komercijalno (javno) dostupnih materijala / staničnih linija iz kojih nije moguće izravno ili neizravno identificirati ispitanika nije potrebno prijaviti Etičkom povjerenstvu MEFST-a; Ukoliko ustanova u kojoj se provodi istraživanje nema Etičko povjerenstvo te nije u mogućnosti izdati mišljenje Etičkog povjerenstva, kandidat je dužan imati potpisanu suglasnost čelnika/odgovorne osobe ustanove za provođenje istraživanja; te zatražiti mišljenje Etičkog povjerenstva MEFST-a.

U Splitu, _____

(datum)

Student:

Mentor:

(potpis)

(potpis)