**WZÓR**

**Oświadczenie członka komisji bioetycznej**

**w sprawie doświadczenia zawodowego**

Ja, niżej podpisany(-na) …….……………………………….………………….………………

w związku ze złożeniem na podstawie art. 18 ust. 3 ustawy z dnia 9 marca 2023 r. o badaniach klinicznych produktów leczniczych stosowanych u ludzi (Dz. U. z 2023 r. poz. 605) przez ………………………………… wniosku o wpis na listę komisji bioetycznych uprawnionych do sporządzania oceny etycznej badania klinicznego, niniejszym oświadczam, że posiadam następujące kwalifikacje, w tym doświadczenie zawodowe:

1. **Nazwa podmiotu, w którym** **uzyskano kwalifikacje[[1]](#footnote-1):**

**………………………………………………………………………………………………**

**od ……………………… do ………………………:**

a) Zakres posiadanego doświadczenia: …………………………………………………...

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

b) Zakres posiadanych kwalifikacji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

c) Uwagi: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. **Nazwa podmiotu, w którym uzyskano kwalifikacje[[2]](#footnote-2):**

**………………………………………………………………………………………………**

**od ……………………… do ………………………:**

a) Zakres posiadanego doświadczenia: …………………………………………………...

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

b) Zakres posiadanych kwalifikacji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

c) Uwagi: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. **Nazwa podmiotu, w którym uzyskano kwalifikacje[[3]](#footnote-3):**

**………………………………………………………………………………………………**

**od ……………………… do ………………………:**

a) Zakres posiadanego doświadczenia: …………………………………………………...

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

b) Zakres posiadanych kwalifikacji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

c) Uwagi: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. **Nazwa podmiotu, w którym uzyskano kwalifikacje[[4]](#footnote-4):**

**………………………………………………………………………………………………**

**od ……………………… do ………………………:**

a) Zakres posiadanego doświadczenia: …………………………………………………...

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

b) Zakres posiadanych kwalifikacji (jeśli dotyczy): …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..

c) Uwagi: ………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………….

…………………………….. ……….……………………………

(data złożenia oświadczenia) (podpis składającego oświadczenie)

1. Proszę podać pełną nazwę instytucji, okres zatrudnienia w niej (miesiąc i rok) [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę podać pełną nazwę instytucji, okres zatrudnienia w niej (miesiąc i rok) [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę podać pełną nazwę instytucji, okres zatrudnienia w niej (miesiąc i rok) [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę podać pełną nazwę instytucji, okres zatrudnienia w niej (miesiąc i rok) [↑](#footnote-ref-4)