(На официальном бланке организации-заявителя)

**Кому: Локальный этический комитет**

**ТОО «MedStartUp»**

 **Председателю:** Жанталиновой Нуржамал Асеновне

 **От кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Уважаемая Нуржамал Асеновна!**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( название организации-заявителя) просит рассмотреть материалы клинического исследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название протокола) и одобрить проведение клинического испытания по данному протоколу в центре клинических исследований «MedStartUp».

Спонсор исследования: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Клиническое исследование проводит «TOO MedStartUp».

Указать общую информацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(краткая характеристика исследования, количество участвующих исследовательских центров, планируемое количество пациентов-участников исследования, планируемые сроки проведения исследования).

К настоящему письму прилагаются:

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ

С уважением,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( подпись)

Дата:

Адрес:

Контакты: