/[Ime, prezime i titula]

[Radno mjesto]

[Adresa radnog mjesta]

[E-mail adresa]

**Izjava voditelja projekta/mentora o etičnosti istraživanja**

Izjavljujem i potpisom potvrđujem, kao voditelj projekta/mentor predloženog istraživanja [ime istraživanja] kojeg u izradu svog [završnog/diplomskog/doktorskog rada] provodi [ime i prezime studenta] [naziv studija], kako predloženo istraživanje smatram u potpunosti prikladnim s obzirom na etičke standarde propisane za znanstvena istraživanja u medicini, uključujući osnove dobre kliničke prakse, Helsinšku deklaraciju, Zakon o zdravstvenoj zaštiti Bosne i Hercegovine (......) i Zakon o zaštiti prava pacijenata Bosne i Hercegovine (......). Kao voditelj/mentor predloženog istraživanja obvezujem se nadzirati provođenje samog istraživanja, kao i izradu projekta/završnog/diplomskog/doktorskog rada.

Mentor:

[potpis]

[ime, prezime i titula]

[mjesto i datum slanja]