[Ime, prezime i titula]

[Radno mjesto]

[Adresa radnog mjesta]

[E-mail adresa]

**Izjava mentora o etičnosti istraživanja**

Izjavljujem i potpisom potvrđujem, kao mentor predloženog istraživanja [ime istraživanja] kojeg u izradu svog diplomskog 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 Republike Hrvatske (NN 150/08, 71/10, 139/10, 22/11, 84/11, 154/11, 12/12, 35/12, 70/12, 144/12, 82/13, 159/13, 22/14 , 154/14) i Zakon o zaštiti prava pacijenata Republike Hrvatske (NN 169/04, 37/08). Kao mentor predloženog istraživanja obvezujem se nadzirati provođenje samog istraživanja, kao i izradu diplomskog rada pristupnika.

Mentor:

[potpis]

[ime, prezime i titula]

[mjesto i datum slanja]