**Etická komise Fakultní nemocníce Olomouc a Lékařské fakulty UP v Olomouci**

Zdravotníků 248/7, 779 00 Olomouc

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | jméno, příjmení, titul | tel. | e-mail |
| Předseda EK: |  |  |  |
| Tajemník EK: |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Nákladové středisko EK číslo:** 9003 |
| **Odběratel (fakturační adresa):** |

|  |
| --- |
| **Korespondenční adresa:** |

|  |
| --- |
| **E-mailová adresa pro zaslání daňového dokladu:** |
| **Číslo jednací /** *Reference number:* |
| **Kód studie /** *Study code:* |
| **Název KH /** *Full Title of the Clinical Trial:* |
| **Číslo protokolu /** *Protocole Code No:* |
| **EudraCT number /** *EudraCT number:* |
| **Zadavatel /** *Sponsor:* |
| **Žadatel /** *Applicant:*(Instituce, jméno, příjmení, titul, tel., e-mail): |

|  |
| --- |
| **Zasedání etické komise FNOL a LF UP Olomouc ze dne:** |

|  |
| --- |
| **Projednání stanoviska multicentrické (lokální) EK.**Poplatek za projednání a vydání stanoviska k dodatku KH (zahájení KH, nové projednání KH, …). |

|  |
| --- |
| **Fakturovaná výše poplatku EK činí:** Kč (bez DPH) |

předseda EK

V Olomouci dne