**OBRAZAC OBAVIJESTI ZA ISPITANIKE**

Poštovani,

molimo Vas za sudjelovanje u istraživanju pod naslovom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*upisati* *naslov istraživanja*).

Ovo istraživanje provodi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*upisati* *ime i prezime voditelja istraživanja, ustanova voditelja istraživanja*).

Istraživanje će se provoditi na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*upisati* *mjesto provođenja istraživanja*).

Molimo Vas, pročitajte ovu obavijest u cijelosti i prije pristanka na sudjelovanje u istraživanju postavite bilo koje pitanje.

**OPIS ISTRAŽIVANJA**

*Upisati kratak opis cilja i svrhe planiranog istraživanja, mjesto istraživanja, planiran termin provođenja istraživanja, aktualnost i važnost istraživanja s obzirom na dosadašnja saznanja o istraživanoj temi /pojavi/ problemu, opis stručnog/znanstvenog očekivanog doprinosa istraživanja.*

Istraživanje je anonimno i podatci o Vašim odgovorima, bez Vaših identifikacijskih podataka, biti će dostupni voditelju istraživanja i Etičkom povjerenstvu Fakultetu za dentalnu medicinu i zdravstvo u Osijeku, Sveučilišta J. J. Strossmayera u Osijeku, kako bi analizirali, provjeravali ili umnožavali podatke koji su važni za procjenu rezultata istraživanja. Osobni će se podatci pristupnika koristiti isključivo za provjeru uvjeta predmetnog istraživanja i ishodovanja odluke Etičkog povjerenstva te da se ne može koristiti u druge svrhe. Bilo kada se možete povući iz istraživanja, bez ikakvih posljedica, čak i bez obrazloženja Vaše odluke o povlačenju. O ovoj odluci dužni ste obavijestiti voditelja istraživanja.

Hvala Vam na iskrenim odgovorima!

Ako imate nejasnoća i dodatnih pitanja u svezi s ovim istraživanjem, kontaktirajte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*upisati* *kontakt voditelja istraživanja*).