**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**



ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ Ημερομηνία: ……………….202..

**ΕΠΙΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΟΥ**

**…………………………….. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΠΡΟΣ**

**ΘΕΜΑ : Έγκριση διεξαγωγής μελέτης στο χώρο του Νοσοκομείου σας**

Παρακαλούμε όπως εγκρίνετε τη διεξαγωγή μελέτης στο νοσοκομείο σας με θέμα τη/το «………………………………………………». Επισημαίνεται ότι η παρούσα μελέτη, εκπονείται στο πλαίσιο συγγραφής της πτυχιακής εργασίας των φοιτητών ……………………….. και ………………………. Και ………………, υπό την επίβλεψη του/της καθηγητή/τριας ………………………………………………..

Οι συμμετέχοντες θα προσκληθούν να συμμετάσχουν στην έρευνα και να συμπληρώσουν ένα σύνολο ερωτηματολογίων που θα τους χορηγηθεί (επισυνάπτεται). Η ερευνητική ομάδα θα μεριμνήσει ώστε να τηρηθούν οι γενικές αρχές της ηθικής για την έρευνα και σε καμία περίπτωση δε θα γίνει γνωστό το νοσοκομείο από το οποίο θα γίνει η συλλογή των δεδομένων.

Επίσης, τα ερωτηματολόγια που θα χορηγηθούν στους συμμετέχοντες θα συνοδεύονται από γραπτές πληροφορίες σχετικά με τη φύση και το σκοπό της έρευνας. Τέλος, θα τηρηθεί η ανωνυμία και εμπιστευτικότητα όλων των προσωπικών πληροφοριών.

Παρακαλούμε όπως εγκρίνετε τη συλλογή των δεδομένων από το νοσοκομείο σας.

Οι φοιτητές

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ  ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ  ΕΥΓΕΝΙΑ ΜΗΝΑΣΙΔΟΥ  ΑΝ. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ |

Ο/Η επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια

***Κοινοποίηση:***

1. Γρ. Διοικητή
2. Δ/νση Νοσηλευτικής Υπηρεσίας