|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **اللجنة الوطنية للأخلاقيات الحيوية** |  |
| **نموذج طلب إرسال عينات حيوية (بشرية) للخارج نسخة 3.0** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **طلب إرسال عينات حيوية (بشرية) لخارج المملكة العربية السعودية** | | | | |
| أسم المنشأة | : |  | | |
| مقـر المنشأة | : |  | | |
| اللجنة المحلية | : |  | رقم التسجيل: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان البحث | : |  | | | | | | | | | | | | |
| اسم الباحث الرئيس | : |  | | | التخصص: | | | | |  | | | | |
| الجهة أو القسم | : |  | | | | | | | | | | | | |
| الجهة المرسل إليها العينات | : |  | | | | | | | | | | | | |
| العنوان | : |  | | | | | | الدولة: | | | | | | |
| الغرض من إرسال العينات | : | بحثي ( سريري  غير سريري ) | | | | | | | | | | | | |
| رقم موافقة الهيئة العامة للغذاء والدواء للبحث السريري: | | | | |  | | | | | | | |
| نوع أو طبيعة العينة المرسلة | : | دم | أنسجة | لعاب | | بول | | | أخرى حدد (       ) | | | | | |
| عدد العينات المرسلة | : |  |  |  | |  | | |  | | | | | |
| كمية العينات المرسلة (لتر/كجم) | : |  |  |  | |  | | |  | | | | | |
| منفذ الإرسال (المطار/المنفذ الحدودي) | : |  | | | | | | | | | | | | |
| الشركة الناقلة | : |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | نعم | لا | ملاحظات |
| هل تم الاطلاع على ضوابط إرسال العينات للخارج والمنصوص عليها في اللائحة التنفيذية لنظام أخلاقيات البحث على المخلوقات الحية، المادة ( م 6/4)؟ | | | | | | | | | | |  |  |  |
| هل يمكن إجراء البحث أو فحص العينات داخل المملكة العربية السعودية؟  اذا كانت الاجابة بنعم اذكر مبررات الارسال: | | | | | | | | | | |  |  |  |

* أقر أنا الباحث الرئيس(المختص) بصحة المعلومات أعلاه وأتعهد بتزويد اللجنة المحلية بأي تغييرات محتملة في حال حدوثها وقبل العمل بها.

الاسم:

التوقيع: التاريخ:   /  /    هـ الموافق   /  /    م

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خاص باستخدام اللجنة المحلية لأخلاقيات البحث بالمنشأة | | | | |
| تم التأكد من صحة المعلومات أعلاه وموافقتها مع نظام أخلاقيات البحث | | | | |
| موافقة اللجنة المقيمة للبحث: | | موافق  غير موافق | | |
| رقم الاجتماع | : | | تاريخه:   /  / | |
| ملاحظات | : | | | |
| رئيس اللجنة | : | | التوقيع: | التاريخ:   /  / |

\*يجب أخطار اللجنة الوطنية بأي موافقة تصدر من اللجنة المحلية عبر وسائل الاتصال التالية: فاكس (0114813860) البريد الالكتروني:bioethics@kacst.edu.sa