



JAVNA USTANOVA DOM ZDRAVLJA KANTONA SARAJEVO

**Centar za nastavnu i naučno-istraživačku djelatnost – Centar za NNID**  
Vrazova 11, 71000 Sarajevo  
Tel/fax ++38733 292-671  
E-mail: [info@judzks.ba](mailto:info@judzks.ba)

**Zahtjev za odobrenje provođenja naučnog istraživanja  
u JU Dom zdravlja Kantona Sarajevo**

Ime i prezime glavnog istraživača:	Kontakt telefon i e-mail:
Matična ustanova/firma istraživača i odsjek/sluzba:	
Istraživači saradnici van JUDZKS:	

Naziv istraživanja:	
Naučna oblast/disciplina istraživanja:	
Tip/dizajn istraživanja (deskriptivno, presječno, korelaciono, semiekperimentalno, eksperimentalno/neeksperimentalno i dr.):	
Da li je istraživanje odobreno od strane Etičkog komiteta? (DA/NE)	
Razlog istraživanja (npr. diplomski/magistarski/doktorski rad, kliničko ispitivanje, istraživanje za stručni rad i dr.):	
Organizaciona jedinica i služba JUDZKS u kojoj se planira istraživanje:	
Planirani početak i procijenjena dužina trajanja istraživanja:	
Planirani broj ispitanika:	

U prilogu zahtjeva od dokumentacije dostavlja se sljedeće:

1. Apstrakt istraživanja (uvod, ciljevi, metodologija)

<b>Potpis podnosioca zahtjeva:</b>	<b>Datum:</b>