**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**

**«Воронежский государственный медицинский университет**

**имени Н.Н. Бурденко»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Учебно-исследовательская лаборатория «Истоки здоровья»**

**Заявка**

**на проведение исследования**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(тема)

**Исполнитель:**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы/учебы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность(студен, аспирант, ординатор)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Научный руководитель:**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Дизайн исследования:**

1. Цель(и)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Задачи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Объекты исследования
2. Программа сбора материала
3. Необходимое оборудование
4. Объем исследования
5. Ожидаемые результаты
6. Предполагаемые сроки выполнения работы

**Дата подачи**

**Подпись исполнителя**

**Подпись научного руководителя**

**\*Заявку в электронном виде отправлять на адрес электронной почты** [**yulyasholohova@mail.ru**](mailto:yulyasholohova@mail.ru)

**Подписанную заявку предоставить в Центр общественного здоровья и медицинской профилактики ВГМУ им.Н.Н. Бурденко (Спортивно-оздоровительный комплекс, 3 этаж, каб. 305)**

**Контактный телефон 89050498316 Юлия Владимировна Татаркова**

**Дата проведения исследований будет согласована после подачи заявки исполнителем.**