

Lífisýnasafn meinafræðideildar Landspítala

sími: 543 5131 - netfang: lml@landspitali.is

Upplýsingar um rannsókn

Heiti rannsóknar:

Tengiliður innan meinafræðideildar:

(lýsið í stuttu máli rannsóknarverkefninu/greiningarprófum á lífsýnunum)

(lýsið tegundum og fjölda þeirra sýna sem sótt er um og hlutverki meinafræðideildar)

Skjöl varðandi umsóknina

☐ Afrit af umsókn til Vísindasiðanefndar/siðanefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala með fylgiskjöllum (umsókn verður ekki tekin fyrir án þessara gagna)

Dags. móttöku:

☐ Afrit af rannsóknarleyfi frá Vísindasiðanefnd/siðanefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala og afgreiðslu Persónuverndar (umsókn verður ekki samþykkt án þessara gagna)

Dags. móttöku:

☐ Annað:

Almennar reglur útlána (með undirskrift samþykkir umsækjandi að fylgja reglum Lífisýnasafns LML).

- Lífisýnin verða aðeins nýtt í þær rannsóknir sem nefndar eru í rannsóknaráætlun. Umsækjandi hefur fullan ráðstöfunarrétt á öllum niðurstöðum rannsóknarinnar.
- Umsækjandi skuldbindur sig til að skila öllum afgangi af sýnum að rannsókn lokinni, eða eftir samkomulagi að farga. Það á einnig við um DNA sem unnið hefur verið úr frumsýnum.
- Umsækjandi skuldbindur sig til að afhenda engum lífsýni eða upplýsingar öðrum en þeim sem stjórn lífsýnasafnsins hefur veitt leyfi til.
- Umsækjandi sér sjálfur um að sækja sýni og senda þau áfram sé um það að ræða.

Umsækjendur ábyrgjast að lífsýni eða gögn verði aðeins nýtt í umrædda rannsókn.

Berist umsóknin rafrænt frá pósthólfi ábyrgðarmanns rannsóknarinnar verður litið á það sem rafræna undirskrift.

Staður/dags. Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af umsjónumönnum lífsýnasafnsins

☐ Umsókn samþykkt

Afgreiðslunúmer (fylgir sýnum):

☐ Umsókn hafnað

Dags. leyfis Vísindasiðanefndar/siðanefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala:

Staður/dags. Undirskrift f.h. stjórnar lífsýnasafns