

Lífisýnasafn Landspítala

á sýkla- og veirufræðideild

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

Upplýsingar um rannsókn

(lýsið í stuttu máli rannsóknarverkefninu/greiningarprófum á lífsýnunum)

Heiti rannsóknar:

(lýsið tegundum, fjölda og magni þeirra sýna sem sótt er um)

Skjöl varðandi umsóknina

- Afrit af umsókn til Vísindasiðanefndar/siðanefnd heilbrigðisrannsókna á Landspítala Dags. móttöku:
með fylgiskjöllum (umsókn verður ekki tekin fyrir án þessara gagna)
- Afrit af rannsóknarleyfi frá Vísindasiðanefnd/siðanefnd heilbrigðisrannsókna á Landspítala Dags. móttöku:
(umsókn verður ekki samþykkt án þessara gagna)
- Annað:

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

- 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 lífísýnasafnsins 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 pósthólfri ábyrgðarmanns rannsóknarinnar verður litið á það sem rafræna undirskrift.

Staður/dags. Undirskrift umsækjanda

Útfyllist af umsjónarmönnum lífísýnasafnsins

- Umsókn samþykkt Afgreiðslunúmer (fylgir sýnum): Dags. leyfis Vísindasiðanefndar/siðanefndar heilbrigðisrannsókna á Landspítala
- Umsókn hafnað

Staður/dags. Undirskrift f.h. stjórnar lífísýnasafns