**KLAIPĖDOS UNIVERSITETAS**

**SVEIKATOS MOKSLŲ FAKULTETAS**

**HOLISTINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS KATEDRA**

Holistinės medicinos ir reabilitacijos katedra, Sveikatos mokslų fakultetas, Klaipėdos universitetas

Herkaus Manto g. 84, Klaipėda, Tel. 8-46-398528, El. p.: [rk.svmf@ku.lt](mailto:rk.svmf@ku.lt)

Įstaigos pavadinimas

Direktoriaus/vyr. gydytojo vardas, pavardė

2021-09-13

PRAŠYMAS

DĖL LEIDIMO ATLIKTI TYRIMĄ

Prašytume leisti Jūsų vadovaujamoje įstaigoje Klaipėdos universiteto Sveikatos mokslų fakulteto Holistinės medicinos ir reabilitacijos katedros pirmos pakopos ( kodas6181GX001) Kineziterapijos studijų programos IV kurso studentei (-ui) .......................... atlikti tyrimą rengiant bakalauro baigiamąjį darbą. Studentė (-as) įpareigota(-s) užtikrinti informacijos konfidencialumą.

Baigiamojo darbo tema: „............................................................“. Darbo vadovas (-ė): ......................................................................

Tyrimo instrumentas patvirtintas Klaipėdos Universiteto Sveikatos mokslų fakulteto Holistinės medicinos ir reabilitacijos katedros Bioetikos komisijos posėdyje 201.. metų .................. dieną.

KU SvMF HMRK vedėja …...…....…............ prof. dr. Daiva Mockevičienė

(Parašas)

SUDERINTA: ...........………….... ..........................................

(Parašas) (Vardas, Pavardė)