

Meno a priezvisko, fakulta,odbor, ročník,

e-mail:.....

tel. č.:

Etická komisia SZU

Slovenská zdravotnícka univerzita v Bratislave

Limbová 12, 833 03 Bratislava

V Bratislave, dňa

Vec: Žiadosť o posúdenie diplomovej práce

Vážení členovia EK SZU,

touto cestou si Vás dovoľujem požiadať o posúdenie diplomovej práce Etickou komisiou SZU.

Prílohy:

1. Protokol záverečnej práce
2. Prehlásenie o etike výskumu a ochrane osobných údajov

S pozdravom

.....

meno a priezvisko