



**OPINIA nr liczba/rok**  
**Uczelnianej Komisji ds. Etyki Badań Naukowych**  
**(kadencja .....daty.....)**  
**dot. projektu**  
*Tytuł projektu*  
**autorstwa**  
**stopień/tytuł imię, nazwisko**

Uczelniana Komisja ds. Etyki Badań Naukowych po analizie zgłoszonego wniosku wyraża pozytywną/negatywną opinię w kwestii przeprowadzenia przedstawionego projektu.

Wrocław, data

Przewodnicząca/y Komisji

Tytuł/stopień nazwisko

*podpis*