Приложение 1

Руководителю Центра

биомедицинской статистики,

организации исследований и

цифровой медицины

ФБГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Бавриной А.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, место работы*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу провести консультацию по статистическому обеспечению научной статьи «*Название статьи*».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 2

Руководителю Центра

биомедицинской статистики,

организации исследований и

цифровой медицины

ФБГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Бавриной А.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, подразделение ПИМУ*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу провести консультацию по организации и дизайну диссертационного/научного исследования «*Название диссертационного исследования*».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 3

Руководителю Центра

биомедицинской статистики,

организации исследований и

цифровой медицины

ФБГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Бавриной А.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, подразделение ПИМУ*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу провести консультацию по статистическому обеспечению диссертационного/научного исследования «*Название диссертационного/научного исследования*».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 4

**Организация и дизайн исследования**

ФИО автора

«*Название диссертационного исследования*»

Дайте ответы на следующие вопросы:

1. Область клинической медицины, к которой Вы бы отнесли свое исследование:

|  |  |
| --- | --- |
| диагностика | 🞏 |
| прогнозирование | 🞏 |
| вмешательства (лечение и пр.) | 🞏 |
| этиология | 🞏 |
| другое | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать) |

2. Как бы Вы определили дизайн своего исследования исходя из предполагаемого сбора данных? (нужное подчеркнуть)

ретроспектиное / проспективное

поперечное / продольное

когортное / случай-контроль

клиническое исследование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(другие авторские характеристики)

3.Укажите предполагаемые этапы исследования:

4. Планируется ли получать первичные данные из регистров больных?

да / нет

5. Если планируется проведение клинического исследования:

Планируется ли публикация протокола клинического исследования до момента непосредственного его начала?

Телефон аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Научный руководитель/

консультант

диссертационного

исследования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 5

**Объекты и их распределение по этапам диссертационного исследования**

ФИО автора

«*Название диссертационного исследования*»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Этапы исследований** | **Тип (вид) исследования** | **Количество проведенных опытов или исследованных объектов** | **Ожидаемые результаты** | **Предполагаемые статистические методы обработки результатов исследований** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Телефон аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Научный руководитель/

консультант

диссертационного

исследования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 6

Руководителю Центра

биомедицинской статистики,

организации исследований и

цифровой медицины

ФБГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Бавриной А.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, подразделение ПИМУ*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ВОЗРАЖЕНИЕ

на итоговую экспертизу статистического обеспечения диссертационного исследования «*Название диссертационного исследования*».

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года мною было получено отрицательное заключение по результатам итоговой экспертизы проведенного в диссертационном исследовании «*Название диссертационного исследования*» статистического анализа на соответствие требованиям, предъявляемым к статистической обработке результатов научных исследований.

Возражаю по представленным в Заключении замечаниям (*указать доводы, почему замечания эксперта не обоснованы*).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Телефон аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail аспиранта/соискателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласовано:

Научный руководитель/

консультант

диссертационной работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи

Приложение 7

Руководителю Центра

биомедицинской статистики,

организации исследований и

цифровой медицины

ФБГОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Бавриной А.П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО, должность, место работы*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, прошу провести прошу провести анализ статистического обеспечения диссертационного исследования «*Название диссертационного исследования*» и выдать экспертное заключение.

Полный текст диссертации предоставлен в электронной форме в формате pdf (*указать* *название и размер файла).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, дата расшифровка подписи