****

**Prieigos prie duomenų užklausos forma**

Šią formą siųskite adresu do.bartkute@gmail.com. Tyrimo atstovas atsakys į jūsų užklausą.

|  |
| --- |
| **Studija**  **Liekamieji simptomai pacientams, sergantiems koronavirusine liga (COVID-19) ir jų įtaka biopsichosocialinei funkcijai (sindromas po COVID)** |
|  |
|  |
| **Jūsų projekto pavadinimas:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dalyvio vardas** |  |
| **Darbo pavadinimas** |  |
| **Darbovietė** |  |
| **Adresas** |  |
| **Telefono numeris** |  |
| **El.pašto adresas** |  |

**Are sate doktorantas?**

☐ Yes

☐ No

|  |
| --- |
| **Jei taip, pateikite savo vadovo (vadovų) vardą, pavardę, adresą ir kontaktinius duomenis:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Pateikite trumpą tyrimo projekto ir reikalingų duomenų apibūdinimą (maks. 250 žodžių):** |
|  |

**Atkreipkite dėmesį, kad gali būti taikomas mokestis už prašomos informacijos gavimo išlaidas. Mokesčiai bus skaičiuojami kiekvienu konkrečiu atveju, atsižvelgiant į reikalingą paramos sumą.**