****

**VÍSINDASIÐANEFND**

**Umsókn um viðbót við áður heimilaða rannsókn**

**Heiti rannsóknar:**

**VSN-númer rannsóknar:**

**Nafn ábyrgðarmanns rannsóknar:**

**Nákvæm lýsing á þeim atriðum sem merkt er við og rökstuðningur fyrir breytingu:**

**Tilgreina þarf ný eða uppfærð gögn með hliðsjón af þeirri breytingu sem óskað er eftir. Afrit þeirra skal fylgja með umsókn. Þá skulu allar breytingar tilgreindar sérstaklega t.d. með „track-changes“.**

Dagsetning og undirritun ábyrgðarmanns