

**CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT**

Alulírott..... adatgyűjtőként/kutatóként csatlakozni kívánok a Dr. Vincze Áron által vezetett „Endoszkópos retrográd cholangio-pancreatographia (ERCP) minőségi mutatóinak monitorozása, a szövődmények kockázati tényezőinek vizsgálata – ERCP regiszter” című kutatási projektbe. A kutatás során vállalom az Eü. M. 23/2002. számú rendelet betartását.

Adat és mintagyűjtési helyként munkahelyemet jelölöm meg:

Intézmény:.....

e-mail cím:.....

telefonszám:.....

.....

dátum

.....

aláírás

**LETTER OF INTENT TO JOIN RESEARCH PROJECT**

I hereby express my intent to join the research project "Monitoring of quality parameters of Endoscopic retrograde cholangio-pancreatography (ERCP) and the risk factors of its complications, (ERCP registry)" led by principal investigator Dr. Áron Vincze. In my research I will abide by the regulations #23/2002 set forth by the Hungarian Ministry of Health. Work in my laboratory will take place at the

Department.....

Institute.....

City: .....

Country: .....

E-mail: .....

Tel: .....

.....

full name

.....

date

.....

signature

Az űrlapot kérjük pdf formátumban aláírva küldje el a [vincze.aron@pte.hu](mailto:vincze.aron@pte.hu) e-mail címre. / Please send the signed form (as a pdf file) to [vincze.aron@pte.hu](mailto:vincze.aron@pte.hu).