**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 e-mail címre. / Please send the signed form (as a pdf file) to vincze.aron@pte.hu.**