

## CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

Alulírott adatgyűjtőként/kutatóként csatlakozni kívánok a lent megnevezett klinikai kutatási projektbe. A kutatás során vállalom az Eü. M. 23/2002. számú rendelet betartását.

**Vizsgálat címe:** .....

.....  
.....

**Név:** .....

**E-mail cím:** .....

**Telefonszám:** .....

Adat és mintagyűjtési helyként munkahelyemet jelölöm meg:

**Intézmény:** .....

.....  
.....

Kelt: ..... .....

.....

**Helyi vizsgálatvezető**

Az űrlapot kérjük, hogy pdf formátumban, aláírva küldje el a  
[trials@tm-centre.org](mailto:trials@tm-centre.org) e-mail címre.