

CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT

LIFESPAN: Életmód, prevenció és az akut hasnyálmirigy-gyulladás kockázati tényezői

Ezúton jelzem, hogy csatlakozni kívánok a 54175-2/2018/EKU etikai engedély számú, ISRCTN25940508 nemzetközi regisztrációs számú „LIFESPAN: Életmód, prevenció és az akut hasnyálmirigy-gyulladás kockázati tényezői” megnevezésű, beavatkozással nem járó, multicentrikus, nemzetközi, obszervációs, eset-kontroll klinikai vizsgálathoz. A vizsgálat leírását elolvastam, a benne levő feladatokat megértettem.

Munkahelyi adatok:

Intézmény/Osztály:

.....

.....

Város:

Csatlakozó teljes neve:

E-mail:

Telefonszám:

.....

dátum

.....

aláírás

Az űrlapot kérjük, aláírva, pdf formátumban küldje el a szentesiai@gmail.com e-mail címre.