

CONFORMIDAD JEFE DE SERVICIO/UNIDAD O RESPONSABLE DE ÁREA

El/La Dr./Dra. _____, como Jefe de Servicio/Unidad o Responsable de Área de _____ del centro/institución _____,

HACE CONSTAR:

- Que conoce la documentación relativa al estudio titulado "_____ " y promovido por _____.
- En el cual participa como investigador/a principal el/la Dr./Dra. _____.
- Que el/la investigador/a principal, así como el resto del equipo investigador, reúnen las características y competencias necesarias para llevar a cabo este estudio.
- Que acepta la realización de este proyecto de investigación en el Servicio/Unidad o Área de la que es responsable.

En L'Hospitalet de Llobregat, a _____ de _____ del 20 _____

Firmado,

Dr./Dra. _____
Jefe de Servicio/Unidad o Responsable de Área _____