

CONFORMITAT CAP DE SERVEI/D'UNITAT O RESPONSABLE D'ÀREA

El/La Dr./Dra. _____, com Cap de Servei/d'Unitat o Responsable d'Àrea de _____ del centre/institució _____,

FA CONSTAR:

- Que coneix la documentació relativa a l'estudi titulat " _____ " i promogut per _____.
- En el qual hi participa com investigador/a principal el/la Dr./Dra. _____.
- Que l'investigador/a principal així com la resta de l'equip investigador, reuneixen les característiques i competències necessàries per dur a terme aquest estudi.
- Que accepta la realització d'aquest projecte d'investigació en el Servei/Unitat o Àrea de la qual n'és responsable.

A l'Hospitalet de Llobregat, a _____ de _____ del 20 _____

Signat,

Dr./Dra. _____

Cap de Servei/d'Unitat o Responsable d'Àrea _____

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 _____

CONFORMITY OF THE HEAD OF SERVICE/UNIT OR AREA MANAGER

Dr. _____, as Head of Service/Unit or Area Manager of
_____ at the center/institution _____,

HEREBY STATES:

- That is familiar with the documentation related to the study titled
" _____ " and promoted by _____.
- In which Dr. _____ is participating as the principal investigator.
- That the principal investigator, as well as the rest of the research team, meet the necessary qualifications and competencies to carry out this study.
- That he/she accepts the implementation of this research project in the Service/Unit or Area for which he/she is responsible.

L'Hospitalet de Llobregat, _____, 20____

Signed,

Dr. _____

Head of Service/Unit or Area Manager _____