Warszawa xxxxxx r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany jako Członek Zespołu Badawczego w badaniu (nr protokołu: xxxxxxxx)   
pt.: „xxxxxxxxxx.”

oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem zawierania umów dotyczących przeprowadzenia badań klinicznych w UCK WUM i zobowiązuję się do przestrzegania zasad opisanych w niniejszym Regulaminie.

Imię i Nazwisko: xxxxxxxxxxxxxxx

Pełniona funkcja w badaniu: xxxxxxxxxxxxxxx

………………………………………………….

pieczątka i podpis