Załącznik Nr 3

do INSTRUKCJI PROWADZENIA BADAŃ KLINICZNYCH

**ZGODA DYREKTORA OŚRODKA**

**POPRZEDZAJĄCA ZAWARCIE ZE SPONSOREM/CRO**

**UMOWY O PROWADZENIE BADANIA KLINICZNEGO**

Zgoda dotyczy badania, o którym mowa niżej i jest skuteczna wyłącznie po uprzednim uzgodnieniu i podpisaniu ze Sponsorem/CRO:

**…………………………………………………………………………………………………**

umowy o prowadzenie w COZL badania klinicznego o nazwie:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

i numerze Protokołu .…………………………………………………………….…..………….

Przedmiotowe Badanie kliniczne może być prowadzone na terenie Ośrodka, wyłącznie po podpisaniu umowy w Oddziale: ………………………….……………………………………

przez Badacza ……………………………….…………………………………………………

Wyrażam zgodę, aby uczestnikami badania byli pacjenci Ośrodka, którzy wyrażą na to zgodę, poza zakresem udzielanych w Ośrodku świadczeń zdrowotnych.

Przedmiotowe badanie będzie prowadzone w terminie od …………….........................
do .…………………………. i obejmie docelowo maksymalnie ………. osoby/osób.

 ................................................ ................................................

 Data Podpis i pieczątka Dyrektora COZL