**COMPROMÍS DE L'INVESTIGADOR / DE LA INVESTIGADORA PRINCIPAL**

**CENTRE: HOSPITAL DE LA SANTA CREU I SANT PAU**

D./D.ª:

Servei:

Fa constar:

Que coneix, ha avaluat i accepta ser l'Investigador / la Investigadora Principal del següent estudi:

Títol:

Codi del protocol:

Promotor:

Que l' estudi respecta les normes ètiques aplicables a aquest tipus de projectes.

Que compta amb els recursos materials i humans necessaris per dur a terme l' estudi, sense que això interfereixi en la realització d' un altre tipus d' estudis, ni en altres tasques que té habitualment encomanades.

Que es compromet que cada participant sigui tractat i controlat, seguint l' establert en el protocol, amb dictamen favorable pel Comitè Ètic d' Investigació Clínica.

Que respectarà les normes ètiques aplicables a aquest tipus d' estudis i seguirà les normes de bona pràctica clínica en la seva realització.

Que les persones col·laboradores proposades per realitzar l'estudi són idònies.

En Barcelona, a dd/mm/aaaa

……………………………………

Firma del investigador o de la investigadora principal

DNI: