

Anexo b.I _Compromiso del Investigador

D./Dña.
con DNI:
del Servicio:
del Centro/Hospital:

Hace constar:

- Que conoce y acepta participar como investigador principal en el ensayo clínico/estudio observacional/proyecto de investigación (tachar lo que no aplique) código de protocolo/referencia ayuda (tachar lo que no aplique) titulado

- Que se compromete a que cada sujeto sea tratado y controlado siguiendo lo establecido en el protocolo autorizado por el Comité de Ética de la Investigación y/o por la Agencia Española del Medicamento.
- Que respetará las normas éticas aplicables a este tipo de estudios/proyectos.
- Que dicho estudio se llevará a cabo con la colaboración de los siguientes investigadores:
 - Nombre y Apellidos:
Servicio:
Centro/Hospital:
Firma:

 - Nombre y Apellidos:
Servicio:
Centro/Hospital:
Firma:

 - Nombre y Apellidos:
Servicio:
Centro/Hospital:
Firma:

 - Nombre y Apellidos:
Servicio:
Centro/Hospital:
Firma:

Firma del Investigador Principal:

En _____, a _____ de _____ de _____