

## 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 \_\_\_\_\_