**ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В**

**ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОМ ПРОЕКТЕ APPLE**

Настоящим я выражаю намерение принять участие в исследовательском проекте под названием «Aнализ панкреатита у детей (**APPLE**)» под руководством главного исследователя доктора Andrea Párniczky. Я соглашаюсь следовать при проведении исследования соответствующему(ым) действующему(им) протоколу(ам). Я соглашаюсь лично проводить или руководить проведением описанных процедур и исследований. Все необходимые сведения о содержании исследования и действиях, связанных с исследованием, прочитаны и полностью понятны.

В моемучреждении работы будут выполнены в:

Подразделение/Институт …………………………………………...…………………………………………………..

Университет/Клиника …………………………………………...…………………………………………………........

Город ……..….………………………………..………………………………..…………………………………………………

Страна ...................................................................................................................................

e-mail……..….………………………………..………………………………..………………………………………………...

Телефон……..….………………………………..………………………………..………………………………………………

……………………………….. ………………………………..

дата подпись

**Пожалуйста, отправьте заполненную форму (в виде pdf-файла) по электронной почте на адрес** [**hpsg.info@gmail.com**](mailto:hpsg.info@gmail.com)