**CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT**

**PINEAPPLE MULTICENTRIKUS NEMZETKÖZI**

**KLINIKAI VIZSGÁLAT**

Ezúton jelezzük, hogy csatlakozni kívánunk a ETT TUKEB ad.52857-2/2014 engedély számú **P**ain **IN E**arly phase of **P**ediatric **P**ancreatitis **(PINEAPPLE)** nevű multicentrikus nemzetközi klinikai vizsgálathoz. A vizsgálat leírását elolvastam, a benne levő feladatokat megértettem.

**Munkahelyi adatok:**

INTÉZMÉNY/OSZTÁLY ………………...…………………………………………………..…………………. …………..………………..….………………………………..………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

VÁROS ……..….………………………………..………………………………..……………………………….

EMAIL ……..….………………………………..………………………………..………………………………..

TELEFON ……..….………………………………..………………………………..……………………………

……………………………….. ………………………………..

dátum aláírás

……………………………….

teljes név

**Az űrlapot kérjük pdf formátumban aláírva küldje el a** [**hpsg.info@gmail.com**](mailto:hpsg.info@gmail.com) **e-mail címre.**