

СОГЛАСИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ С ПРОТОКОЛОМ

Исследование оценки ожиданий, мотивации и опыта участия пациентов в клинических исследованиях

Я согласен (согласна):

- Проводить исследование в соответствии с данным протоколом, любыми последующими поправками и всеми другими процедурами проведения исследования, предоставляемыми координатором исследования.
- Не вносить в протокол исследования никаких изменений.
- С тем, что я подробно ознакомлен(ознакомлена) и согласен(согласна) с протоколом исследования.
- С тем, что я знаком и согласен с правилами «Good Clinical Practice» (GCP) и всеми соответствующими локальными нормативными требованиями, и обязуюсь строго соблюдать их.
- Я знаю, что я являюсь ответственным лицом за проведение исследования в целом.
- Я согласен лично выполнять или контролировать описанное исследование.
- Я подтверждаю, что все мои сотрудники и коллеги, участвующие в проведении исследования, информированы о своих обязанностях. В моем исследовательском центре используются процедуры, обеспечивающие получение сотрудниками исследовательского центра необходимой информации в течение исследования.

Фамилия, имя, отчество исследователя:

Лесникова Юлия Олеговна

Лесн

Подпись исследователя

04.04.2017

Дата