بسمه تعالی

سرکار خانم/ جناب آقای دکتر .................

معاون محترم پژوهشی مرکز آموزشی درمانی .................................

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانب ........................ مجری اصلی طرح تحقیقاتی با عنوان: .................................................................. .............................................................................................................................................................................................................................................

و کد تصویب علمی ....................... ......... و کد تصویب اخلاقی ....................................................................................... ، اعلام می نمایم " ضوابط مربوط به اجرای طرح های تحقیقاتی در بیمارستان های دانشگاهی"مصوب دویست و نوزدهمین جلسه شورای پژوهشی دانشگاه که در اختیار اینجانب قرار گرفته است را مطالعه نموده ام و ضمن اعلام پایبندی کامل خود به این ضوابط، به عنوان مجری اصلی طرح خودرا ملزم به آگاه نمودن اعضای تیم تحقیقاتی از این ضوابط و نظارت دقیق بر اجرای آن ها می دانم. علاوه بر این، در صورت وقوع هر گونه تخطی توسط اینجانب یا همکاران طرح از این ضوابط، اعتراضی نسبت به ممانعت بیمارستان از ادامه اجرای مطالعه نخواهم داشت و خسارت های وارده احتمالی را طبق نظر بیمارستان جبران خواهم نمود. هم چنین، خواهشمندم اینجانب را جهت اجرای این طرح به واحدهای تابعه بیمارستان به شرح زیر معرفی نمایید:

|  |  |
| --- | --- |
| نام واحد | شرح همکاری مورد انتظار |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

شماره تماس: امضاء و تاریخ: