

**Komisja Bioetyczna
przy Okręgowej Izbie Lekarskiej w Łodzi**

ul. Czerwona 3, 93-005 Łódź
tel. 42-683-17-44, fax.42-683-13-78

Załącznik 2 do Wniosku o wydanie opinii w przedmiocie eksperymentu medycznego

.....

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, prowadzący badanie pt.
„.....” (główny badacz) oświadczam,
że zobowiązuję się do uzyskania świadomej zgody od wszystkich uczestników
zakwalifikowanych do badania lub ich przedstawicieli ustawowych.

.....

Podpis głównego badacza