

SKŁAD ZESPOŁU BADAWCZEGO

Tytuł Badania Klinicznego _____

Nr Protokołu Badania Klinicznego _____

Sponsor/CRO _____

Proponowany skład Zespołu Badawczego:

Lp.	Nazwisko i imię	Stanowisko

Imię i nazwisko Badacza : _____

podpis Badacza

Gdańsk, dnia _____