

WSTĘPNA ZGODA

**NA PROWADZENIE W WOJEWÓDZKIM SZPITALU PSYCHIATRYCZNYM
im. prof. TADEUSZA BILIKIEWICZA W GDAŃSKU
NA PROWADZENIE W SZPITALU BADANIA KLINICZNEGO PRODUKTU LECZNICZEGO**

Po zapoznaniu się z opinią Badacza oraz Wnioskiem Sponsora/CRO wyrażam wstępną zgodę na zawarcie umowy o przeprowadzenie w Szpitalu badania klinicznego o nazwie ____

Nr protokołu _____

Termin badania _____

Ilość uczestników _____

Osobami upoważnioną do negocjowania warunków umowy są: Dyrektor Szpitala oraz radca prawny.

Dyrektor Szpitala

Gdańsk, dnia _____