

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 می‌نمایم "ضوابط مربوط به اجرای طرح‌های تحقیقاتی در بیمارستان‌های دانشگاهی" مصوب دویست و بیستمین جلسه شورای پژوهشی دانشگاه که در اختیار اینجانب قرار گرفته است را مطالعه نموده‌ام و ضمن اعلام پایبندی کامل خود به این ضوابط، به عنوان مجری اصلی طرح خود را ملزم به آگاه نمودن اعضای تیم تحقیقاتی از این ضوابط و نظارت دقیق بر اجرای آن‌ها می‌دانم. 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 خسارت‌های وارده احتمالی را طبق نظر بیمارستان جبران خواهم نمود.

همچنین، خواهشمندم اینجانب را جهت اجرای این طرح به واحدهای تابعه بیمارستان به شرح زیر معرفی نمایید:

نام واحد	شرح همکاری مورد انتظار

تاریخ و امضا:

شماره تماس: