**CONFORMITAT DEL CAP DE SERVEI**

Dr./Dra**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Cap del Servei / departament de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del centre **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**FAIG CONSTAR**:

Que com responsable del Servei/departament mencionat, conec l’estudi titulat:

**“……..”**

En el qual hi participa l’ investigador/a Principal del centre el/la Dr./Dra. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

I accepto que el personal del servei col·labori en la realització d’aquest estudi.

Barcelona a …de ….de 202

Signat:

Dr./Dra: …………………………

Cap de Servei/departament

**CONFORMIDAD DEL JEFE DE SERVICIO**

Dr./Dra**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Jefe/a del Servicio de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** del centro **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**HAGO CONSTAR**:

Que como responsable del Servicio arriba mencionado, conozco el estudio titulado:

**“……..”**

Cuyo/ Investigador/a Principal del centro es el/la Dr./Dra. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

Y acepto que el personal del servicio colabore en la realización de este estudio.

Barcelona a …de ….de 202

Firmado:

Dr./Dra: …………………………

Jefe de Servicio