**CSATLAKOZÁSI NYILATKOZAT**

**APPLE MULTICENTRIKUS NEMZETKÖZI**

**PROSPEKTÍV OBSZERVÁCIÓS VIZSGÁLAT**

Ezúton jelezzük, hogy csatlakozni kívánunk az ETT TUKEB által engedélyezett ad.52499-3/2014 engedély számú **A**nalyses of **P**ediatric **P**ancreatitis (**APPLE**)" nevű multicentrikus nemzetközi prospektív obszervációs vizsgálathoz. A vizsgálat leírását elolvastam, a benne levő feladatokat megértettem.

**Munkahelyi adatok:**

NÉV …………………………………………...…………………………………………………..………………

INTÉZMÉNY/OSZTÁLY …………………………………………...………………………………………….. …………………………………………...…………………………………………………..……………………..………………..….………………………………..………………………………………………………………..

VÁROS ……..….………………………………..………………………………..……………………………….

EMAIL ……..….………………………………..………………………………..………………………………..

TELEFON ……..….………………………………..………………………………..……………………………

……………………………….. ………………………………..

dátum aláírás

**Az űrlapot kérjük pdf formátumban aláírva küldje el a** [**hpsg.info@gmail.com**](mailto:hpsg.info@gmail.com) **e-mail címre.**