

(Capçalera de la institució o del centre)

ANNEX I

COMPROMÍS DE VINCULACIÓ DE LES INSTITUCIONS A UN COMITÈ D'ÈTICA D'INVESTIGACIÓ CLÍNICA (CEIC)

Nom i cognoms de la persona que signa _____, en qualitat
de càrrec que ocupa la persona que signa a la institució (direcció mèdica, gerència, ...) i en representació
de nom de la institució _____ em comprometo a:

- Respectar la independència del CEIC nom del CEIC _____.
- Fer respectar les resolucions i dictàmens que emeti el CEIC nom del CEIC _____.

I, per tal que així consti i tingui els efectes que corresponguin, signo aquest document.

Localitat, data, signatura i segell de la institució