Załącznik nr 9 do Regulaminu Komisji Bioetycznej WIM-PIB

Komisja Bioetyczna Wojskowego Instytutu Medycznego – Państwowego Instytutu Badawczego

**Polecenie pobrania opłaty za projekt eksperymentu medycznego/ badania klinicznego wyrobu medycznego/badań naukowych niestanowiących eksperymentu medycznego \***

1. Data zgłoszenia projektu: ……...............................................................................................
2. Numer projektu : ……………………………………………………………………………………..
3. Tytuł projektu: …..………………………………………...............................................................

4. Ośrodek: ...........................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................

5. Kierownik projektu: …………………………..………………..….................................................

Tel. .................................................

6. Firma na która należy wystawić fakturę (dokładnie):..................................................

....................................................................................................................................................................

7. Osoba odpowiedzialna z ramienia firmy: ..........................................................................

Tel.: .............................................................

8. Firma, której należy wysłać fakturę (dokładnie): ............................................................

......................................................................................................................................................................

9. Osoba odpowiedzialna z ramienia firmy: ............................................................................

Tel.: ...........................................................

10. Liczba pacjentów biorących udział: ……….........................................................................

11. Kwota pobrania: .........................................................................................................................

12. Data i czytelny podpis kierownika projektu: ……………………………………………..

\* (niepotrzebne skreślić)