**IDONEÏTAT L'INVESTIGADOR**

*Logo del Promotor*

En relació al assaig clínic

**Títol del estudio: (Títol completo del estudio)**

**Codi del protocol (Codi del protocol)**

**Promotor (nombre del promotor)**

**Nº EudraCT (Nº EudraCT )**

Es presenta la llista dels centres previstos per a la realització de l'assaig clínic, el nom i el càrrec dels investigadors principals així com el nombre de subjectes d'assaig previst en cada centre.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Investigador principal | Centro de realització del estudio | Número subjectes previstos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

S'adjunta a més, el currículum vitae actualitzat que acredita la seva formació en els principis de bona pràctica clínica, la seva experiència professional en assaigs clínics i atenció a pacients. En aquest document s'indicarà, si n'hi ha, qualsevol circumstància que pugui influir en la imparcialitat dels investigadors, per exemple interessos econòmics i afiliacions institucionals.

En….... a (data)

Fdo.:

D. /Dª representant del promotor

**(Codi del protocol)**

**(Nº EudraCT)**