**Compromís de l’investigador principal**

En/Na......................................................................... del Servei/Departament

Fa constar:

Que coneix i accepta participar com a investigador principal a l’estudi titulat:

Que es compromet a que cada individu participant sigui tractat i controlat seguint el protocol autoritzat pel Comitè d’ètica i investigació clínica de l***’Hospital Odontològic Universitat de Barcelona.***

Que respectarà les normes ètiques aplicables a aquest tipus d’estudi.

Que aquest estudi es durà a terme amb la col·laboració de:

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

com a investigador/s col·laborador/s

Signatura investigador principal

Lloc, i data