



PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA A REALIZAÇÃO DO ESTUDO CLÍNICO/ENSAIO NO CHUC, DIRIGIDO AO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

IT- 01
Próxima Revisão:
12/2023

Identificação do estudo clínico

Promotor:

Investigador(a) Principal:

Serviço(s):

**Exmo Senhor
Presidente do Conselho de Administração do CHUC**

Na qualidade de Investigador(a) Principal solicito autorização para o desenvolvimento no CHUC do Projeto de Investigação acima identificado.

Com os melhores cumprimentos,

O(A) Investigador(a) Principal

Data:

Assinatura: