

<b>Studiekod/Studienamn:</b>	.....
<b>Protokolltitel:</b>	.....
<b>Ansvarig prövare:</b>	.....

## Resursintyg för forskningsprojekt

Prövningen planeras starta... månad...år.

För att garantera forskningspersonernas säkerhet intygas härmed av behörig företrädare för forskningshuvudmannen/sjukvårdshuvudmannen, att erforderliga ekonomiska, strukturella och personella resurser finns att tillgå under hela studiens genomförande vid Barn och ungdomssjukhuset, Universitetssjukhuset, 58185 Linköping.

Skulle väsentliga ändringar ske under prövningens gång, informeras undertecknad befattning av ansvarig prövare.

<b>Underskrift behörig företrädare för forskningshuvudmannen:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Titel &amp; namnförtydligande: Verksamhetschef .....</b>	

Men ska finna för varje klinik som deltar i en studie.