

Vollmacht
zum Antrag auf berufsrechtliche Beratung bei der
zuständigen Ethikkommission

Titel des Forschungsvorhabens:

.....

Ich beabsichtige an o. g. Forschungsvorhaben als Arzt teilzunehmen.

Hiermit bevollmächtige ich den Sponsor bzw. das Auftragsforschungsunternehmen (CRO)

.....

mit der Einreichung des Antrages auf berufsrechtlichen Beratung nach § 15 Abs. 1 der Berufsordnung für Ärzte der Sächsischen Landesärztekammer.

Name, Vorname des Prüfarztes

Teilnehmendes Zentrum/Stempel

Datum

Unterschrift