Obrazec KLPR-VET B

|  |
| --- |
| **B IZJAVA GLAVNEGA RAZISKOVALCA** |
| IME, PRIIMEK, NAZIV: |
| STROKOVNA USPOSOBLJENOST: |
| IZJAVA GLAVNEGA RAZISKOVALCA/KE:  SEZNANJEN/A SEM S PREDKLINIČNIMI IN KLINIČNIMI LASTNOSTMI ZDRAVILA V PRESKUŠANJU, KI  JIH JE PREDSTAVIL NAROČNIK OZIROMA SPONZOR IN Z NAMENOM PRESKUŠANJA.  PRESKUŠANJE BO POTEKALO V SKLADU S PREDLOŽENIM PROTOKOLOM, NAČELI DOBRE KLINIČNE  PRAKSE V VETERINARSKI MEDICINI, IN PREDPISI, VKLJUČNO S PREDPISI, KI SE NANAŠAJO NA  ZAŠČITO ŽIVALI V PRESKUŠANJU |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATUM IME, PRIIMEK IN NAZIV PODPIS |
| TELEFON: FAX: E-MAIL: |