

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								
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATUM</td> <td style="text-align: center;">IME, PRIIMEK IN NAZIV</td> <td style="text-align: center;">PODPIS</td> </tr> </table>			_____	_____	_____	DATUM	IME, PRIIMEK IN NAZIV	PODPIS
_____	_____	_____						
DATUM	IME, PRIIMEK IN NAZIV	PODPIS						
TELEFON:	FAX:	E-MAIL:						