

 <p>GEIRAS Grupo de Estudio de Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria</p>	FORMULARIO DE SOLICITUD DE “AVAL CIENTÍFICO GEIRAS”	Versión 0.0 15/06/2018 Página 6 de 6
---	--	--

FORMULARIO DE SOLICITUD DE “AVAL CIENTÍFICO GEIRAS”

Datos del solicitante:

Apellidos, nombre:

Servicio. Hospital. Localidad

Correo electrónico:

Título del Proyecto a evaluar:

Yo, _____, socio de SEIMC y de GEIRAS,
como investigador principal del Proyecto “ _____ ”
_____”

solicito su evaluación para optar al “aval científico GEIRAS”. Confirmando que he leído la normativa para la solicitud del mismo, por lo que me comprometo a:

- Enviar la documentación necesaria en el formato indicado en el procedimiento de solicitud.
- Dar respuesta a la información necesaria para la evaluación del proyecto, cuando esta sea solicitada por el/los evaluadores.
- Informar con una periodicidad anual del desarrollo del proyecto y también si lo demanda la Junta Directiva de GEIRAS.
- Mencionar en las publicaciones que el estudio cuenta con el aval de GEIRAS. Al tratarse de estudios multicéntricos, se deberá incluir a GEIRAS en la autoría grupal.

Firma:

Nombre y apellidos

_____, a ____ de _____, de 20__