Anexo V. GARANTÍA DE TIEMPO SUFICIENTE PARA ASUMIR LAS FUNCIONES DEL CEIM, FIRMADA POR LA DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO

D. / D.ª…….,

Gerente (Director/cargo que corresponda) del…… (centro/área sanitaria), hago constar mi conocimiento de las funciones del Comité de Ética de la Investigación con medicamentos (CEIm) del Principado de Asturias, y en virtud de las facultades derivadas del cargo directivo que desempeño, firmo este compromiso de que:

D. / D.ª …….,

Integrante del CEIm del Principado de Asturias dispone de tiempo suficiente para asumir las funciones asignadas por su pertenencia al CEIm.

En Oviedo, a de , de 20

Fdo.: