

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE INVESTIGADOR

Eu _____

titular do cartão de identificação n.º _____, com a categoria

profissional de _____, comprometo-me a colaborar

ativamente nos trabalhos de investigação a realizar no âmbito do Estudo de

Investigação denominado _____

inserido na Linha de Investigação _____

_____ da Unidade de Investigação e

Desenvolvimento da Escola Superior de Saúde Norte da Cruz Vermelha Portuguesa

(ESSNorteCVP). Comprometo-me ainda a não utilizar os dados recolhidos na

investigação sem a autorização do Investigador Responsável do Projeto,

_____.

Quando autorizado, os resultados do estudo serão publicados fazendo referência a

todos os investigadores envolvidos e mencionada a ESSNorteCVP.

Oliveira de Azeméis, ____ de _____ do _____.

Assinatura do investigador: _____