**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE PESQUISA NO HC-UFG/EBSERH**

**PARECER DO CHEFE DE UNIDADE**

Nome da Unidade: **PREENCHER**

O Projeto de pesquisa intitulado **“PREENCHER”** está sendo proposto para ser realizado nesta unidade.

Pesquisador (a) responsável: **PREENCHER**

Orientador (a) responsável: **PREENCHER** (se houver). Colocar **NÃO SE APLICA**, se não for pertinente.

Finalidade do projeto: **ASSINALAR**

( ) Monografia de conclusão de graduação

( ) Monografia de conclusão de Residência Médica

( ) Monografia de conclusão de Residência Multiprofissional

( ) Projeto de Mestrado

( ) Projeto de Doutorado

( ) Projeto de Pós-Doutorado

( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solicito assinalar abaixo o seu parecer sobre a realização desta pesquisa.

( ) Aprovada

( ) Não aprovada

Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência do Chefe do Serviço/Assinatura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo do Chefe da Unidade