Hlavičkový papír nemocnice nebo zdravotnického zařízení

**Etická komise LF MU**

Kamenice 5

625 00 Brno

Brno, ……..2022

**Letter of Commitment**

Vážení,

potvrzujeme tímto, že ….název zdravotnického zařízení, nemocnice… souhlasí se spoluprací na projektu … název součásti MU…, Masarykova univerzita s názvem …název projektu…řešitele/ky …jméno řešitele/ky… Spolupracujícím pracovištěm bude …název zapojeného pracoviště nemocnice… s kontaktní osobou …jméno kontaktní osoby….

Zde stručně popsat, v čem spočívá zapojení nemocnice v projektu.

S pozdravem

Jan Novák

ředitel

podpis ředitele nebo jiného statutárního zástupce, který má právo podepisovat, např. náměstek