**ANNEX 8. INFORME FAVORABLE DEL RESPONSABLE
O CAP DE SERVEI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador** | Feis clic aquí per inserir text. |

Informe favorable:

Feis clic aquí per inserir text.

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable o cap de servei** | Feis clic aquí per inserir text. |
| **Signatura** |  |

**ANNEX 8. AUTORITZACIÓ DE LA GERÈNCIA
DE L’HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador** | Feis clic aquí per inserir text. |

Feis clic aquí per inserir text, en qualitat de director/a gerent/a de l’Hospital Universitari Son Espases, declar que conec i accept les bases de la modalitat d’estada amb substitució en un centre d’investigació nacional o internacional de la convocatòria d’ajuts a la investigació de l’Hospital Universitari Son Espases, així com la participació de l’investigador sol·licitant, i assumesc el compromís d’alliberar-lo de la seva activitat assistencial en cas que hi resulti seleccionat.

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable o cap de servei** | Feis clic aquí per inserir text. |
| **Signatura** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director/a gerent/a** | Feis clic aquí per inserir text. |
| **Signatura** |  |

Palma, feis clic aquí per inserir una data