**ДОВЕРЕННОСТЬ НА УЧАСТИЕ В ЗАСЕДАНИИ МГЭК**

**(НЕИНТЕРВЕНЦИОННОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)**

**Доверенность № [\_\_\_]**

|  |  |
| --- | --- |
| г. Москва | Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

Настоящей доверенностью, [наименование контрактно-исследовательской организации или разработчика лекарственного препарата] в лице [должность, ФИО] действующего на основании [наименование документа]

**доверяю**

[ФИО, паспортные данные, место и год рождения, адрес места регистрации] получить от моего имени:

Принимать участие в заседании МГЭК, давать ответы на вопросы членов МГЭК, участвующих в заседании, задавать вопросы, делать заявления, давать объяснения членам МГЭК, представлять свои доводы по всем возникающим в ходе рассмотрения пакета документов по клиническому исследованию вопросам.

Для выполнения настоящего поручения предоставляю ему/ей право подписи всех необходимых для выполнения настоящего поручения документов.

Подпись [личная подпись доверенного лица] [Фамилия и инициалы доверенного лица] удостоверяю.

Доверенность выдана на срок с [дата] по [дата] без права передоверия.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |