**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ/ΚΛΙΝΙΚΗΣ**

**ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΠΘ**

Βεβαιώνεται ότι:

1. Έλαβα γνώση για την εκπόνηση της ερευνητικής πρότασης με τίτλο: «……» με Επιστημονικά Υπεύθυνο/η τον/ην…… μέλος ΔΕΠ του Εργαστηρίου/Κλινικής ….. του Τμήματος Οδοντιατρικής ΑΠΘ

2. Η χρήση των εγκαταστάσεων και του εξοπλισμού του Εργαστηρίου/Κλινικής για την εκπόνηση της ανωτέρω ερευνητικής πρότασης δεν παρακωλύει τις εκπαιδευτικές διαδικασίες και τις υπόλοιπες ερευνητικές δραστηριότητες του Εργαστηρίου/Κλινικής.

**Ο/η Διευθυντής/ρια του Εργαστηρίου/Κλινικής…..**