**Carta d’autorització del Cap de Servei o Responsable i de la Direcció del centre corresponent respecte a l’alliberació de la seva activitat assistencial (Annex IV).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador/-a** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cap de servei / responsable** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director/-a del centre** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

D’una banda, D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., actuant com a cap de servei/responsable del servei de Haga clic o pulse aquí para escribir texto. del centre Haga clic o pulse aquí para escribir texto., i de l’altra, D. Haga clic o pulse aquí para escribir texto., en qualitat de director/a del centre Haga clic o pulse aquí para escribir texto., declarem que coneixem i acceptem les bases de la convocatòria d’intensificacions Ramon Llull de l’IdISBa, així com la participació de l’investigador/-a sol·licitant, tot assumint el compromís d’alliberar-ho de la seva activitat assistencial en el percentatge establert en la sol·licitud en el cas que resulti seleccionat/-da.

Signat Cap de servei/responsable: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Signat Director/-a del centre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.