

---

# VÍSINDARANNSÓKNIR

## SAMÞYKKI YFIRMANNIS Á FRAMKVÆMD VÍSINDARANNSÓKNAR

---

Varðandi rannsóknina:

Ábyrgðarmaður rannsóknar:

Ég undirrituð/aður veiti hér með samþykki mitt til framkvæmdar á ofangreindri rannsókn.

Ég hef kynnt mér rannsóknaráætlun rannsóknarinnar og er samþykk/samþykkur framkvæmd hennar með þeim hætti sem áætlunin segir til um.

---

Nafn yfirmanns

---

Undirskrift yfirmanns

---

Heiti deildar/starfseiningar

---

Dagsetning undirritunar