



Forskningsprojekt i European Society of Hypnosis.

Effekt af behandling med hypnose i klinisk praksis.

Samtykkeerklæring.

Dato ___/___ _____

Efter at have modtaget både skriftlig og mundtlig information om projektet giver jeg mit samtykke til deltagelse i projektet.

Navn (blokbogstaver): _____

Underskrift: _____

Erklæring om deltagerinformation (Behandler)

Jeg erklærer herved at jeg har afgivet både skriftlig og mundtlig information om projektet.

Navn (blokbogstaver): _____

Underskrift: _____

Opbevares hos kliniker indtil afsluttet behandling og destrueres herefter.