

**Antrag auf Durchführung einer Studie /
eines Forschungsprojektes (via Studienzentrale)**

Antragsteller:
(Name, Klinik) _____

Titel der Studie: _____

Art der Studie / des
Forschungsprojektes: AMG MPG Sonstige
 IIT Abschlussarbeit/Doktorarbeit
 Wissenschaftspraktikum (mit Vertrag einreichen)

Studiendesign: multizentrisch randomisiert verblindet unverblindet
 retrospektiv prospektiv NIS

Studienphase: I II III IV

Studienbeschreibung mit Beschreibung des primären Endpunktes:

Indikation: _____

Finanzierung: Eigenmittel
 Drittmittelprojekt: _____ (Sponsor)
_____ (Höhe der Finanzierung)

Höhe anfallender Kosten: _____

Etikvotum erforderlich: ja nein

Geplante Laufzeit: _____

Anzahl der Patienten: _____

Beantragt: _____
Datum _____ Unterschrift Chefarzt / Leiter _____

Geprüft und bestätigt: _____
Datum _____ Unterschrift Ltg. Studienzentrale _____

Geprüft und bestätigt: _____
Datum _____ Unterschrift Ltg. PM, QM, SM _____

Genehmigt: _____
Datum _____ Unterschrift Geschäftsführer _____