

Angaben über das klinische Studienvorhaben

Felder bitte soweit wie möglich ausfüllen

AntragstellerIn

Name, Vorname:

E-Mail:

Klinik/Institut:

Angaben zum Studienvorhaben:

Art des Vorhabens

Allg. Beratung

☐

Dissertation

☐

Wofür wird Beratung gewünscht?

Planung/Methodik/Design

☐

Statistik / Fallzahlpla-
nung

☐

Datenerhebung

☐

Auswertung

☐

Antrag Ethikkommission

☐

Antrag Forschungsvorha-
ben/förderung

☐

Regulatorische Zuordnung

☐

Studententyp

regulierte Studie
(AMG/MPDG)

☐

nicht zugeordnet / unbe-
kannt

☐

nicht regulierte Studie*

☐

*Register, Beobachtungsstudie, andere Interventionsstudien (z.B. OP), komplexe Interventionsstudien

Studienprotokoll / Studiensynopse

liegt vor (bitte schicken)

☐

liegt nicht vor

☐

Ist bereits früher eine Beratung zu diesem Studienvorhaben erfolgt?

ja

☐

nein

☐

Ethikvotum

Antrag in Planung

☐

nicht erforderlich

☐

Antrag wurde eingereicht

☐

liegt vor

☐

Nummer des Ethikantrags bei der Ethikkommission:

Primäre und sekundäre Outcomes

Studienpopulation / zu untersuchende Erkrankung

Hintergrund des Studienvorhabens

Ziel des Studienvorhabens / Hauptfragestellung

Ziel der Beratung / Fragen