

# secuTrial® Projekt-Anfrage

Zentrale für Klinische Studien Würzburg

**Füllen Sie das Formular vollständig aus und übermitteln dies an die ZKS Würzburg:**

per fax: +49 931 201 639342 **und** per email: [ZKS\\_Studien@ukw.de](mailto:ZKS_Studien@ukw.de)

UKW-  
intern

extern

Einrichtung

Name des Projekts:

Art der Studie

Klinische Studie

Anwendungsbeobachtung

Register

erwartete Anzahl Patienten:

voraus. Studienende

verantwortlicher secuTrial Administrator

Name, Vorname

Telefonnummer

E-Mail

Klinik-/Institutsleiter

Unterschriftsfeld

Antragsteller

Unterschriftsfeld

Aktuelles Datum