

KKS Magdeburg - Beratungsanfrage

Empfänger:	KKS Magdeburg Otto-von-Guericke Universität, Medizinische Fakultät Leipziger Str. 44, 39120 Magdeburg, Haus 1
Tel Nr.:	+49 391 67-15307
Fax Nr.:	+49 391 67-15898
Email:	antje.wiede@med.ovgu.de

Projektbeschreibung:		
Projektverantwortlicher:		
Klinik / Institut:		
Erreichbarkeit/Uhrzeit/von-bis:	Telefon/Fax:	Pieper:
Mobil-Telefon-Nr.:	Mail-Adresse:	

Art des Forschungsprojektes	Teilnahme anderer Zentren:
<input type="checkbox"/> Klinische Prüfung nach AMG (IIT)*	<input type="checkbox"/> monozentrisch
<input type="checkbox"/> Klinische Prüfung nach MPG (IIT)*	<input type="checkbox"/> multizentrisch
<input type="checkbox"/> wissenschaftliche Studie	
<input type="checkbox"/> Versorgungsforschung	
<input type="checkbox"/> Sonstige (z.B. Doktorarbeit)	
Geplanter Beginn des Forschungsvorhabens:	

**Falls eine IIT vorliegt, erfolgt eine spezifische und separate Beratung*

Gewünschte Beratungsleistung
<input type="checkbox"/> Vertragsgestaltung/-beratung
<input type="checkbox"/> Erstellen der Patienteninformation
<input type="checkbox"/> Versicherung
<input type="checkbox"/> Budgetplanung
<input type="checkbox"/> Registrierung einer klinischen Prüfung
<input type="checkbox"/> Antragsstellung für Förderprojekte
<input type="checkbox"/> Erstellen des Protokolls
<input type="checkbox"/> Sonstiges:



**MEDIZINISCHE
FAKULTÄT**



KKS Magdeburg - Beratungsanfrage

Freitext:

Kontaktanschrift		
	Datum	Unterschrift
Bearbeitungsvermerk	Nummer	