

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 E-Mail: ZKS_Studien@ukw.de

	UKW-intern	extern
Einrichtung:		
Name des Projekts:		
Verantwortlicher Projektmanager:		
Angaben zur Studie:		
Art der Studie:	Klinische Studie Anwendungsbeobachtung Register	
Erwartete Anzahl Patienten:		
Voraussichtliches Studienende:		
Verantwortlicher secuTrial® Administrator:		
Name, Vorname		
Telefonnummer		
E-Mail		
Klinik-/Institutsleiter: (Unterschrift)		
Antragsteller: (Unterschrift)		
	Aktuelles Datum:	