

1. Studientitel\* (\* = Pflichtfeld)

[Empty text box for study title]

2. Studienprotokollnummer\*

[Empty text box for study protocol number]

3. Indikation und Kurzbeschreibung der Studie\*

[Empty text box for indication and short description]

4. Geplanter Studienbeginn [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

5. Prüfarzt an der UMG?\*  Ja  Nein

6. Ansprechpartner oder Prüfarzt\*

[Empty text box for contact person or investigator]

7. E-Mail-Adresse Prüfarzt\*

[Empty text box for investigator email]

8. E-Mail-Adresse Study Nurse

[Empty text box for study nurse email]

9. Telefon-Nr.\*

[Empty text box for phone number]

10. Durchführende Abteilung\*

[Empty text box for conducting department]

11. Art der Studie\*  Auftragsforschung  Investigator Initiated Trial  andere Studie

[Empty text box for study type details]

11.1 andere Studie bitte hier eintragen

12. Förderung (Mehrfachnennung möglich)\*

- Industrie
 Öffentliche Förderung oder Stiftung
 Abteilung
 Sonstige Förderung
 Förderung noch nicht geklärt

13. Voraussichtliche Einnahmen

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] €

14. Voraussichtliche Ausgaben

[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] €

15. Administration und Mittelverwaltung der Studie  UMG  IFS

16. Studientyp\*

- AMG-Studie  MPG-Studie
 Anwendungsbeobachtung  Register-Studie
 Diagnostik-Studie  Andere Studie

16.1 Phase (nur bei AMG-Studien)

- I  II  III  IV

17. Terminvorschlag für eine Beratung mit dem IFS [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

Anmerkungen / Hinweise

[Empty text box for notes]