

Anhang 2: Formulare

Registrierungsformular für Studienzentren

Bitte ausfüllen und zurück an Studienzentrale (Fax 0511-532-8351)
Bei Änderungen relevanter Daten bitte Formular neu senden

Lokaler Studienleiter

1 Titel, Name

2 Institution

3 Abteilung

4 Adresse 1

5 Adresse 2

6 PLZ, Ort

7 Telefon

8 Fax

9 Email

Ansprechpartner für Datenabfrage (wenn abweichend vom Studienleiter)

10 Titel, Name

11 Institution

12 Abteilung

13 Adresse 1

14 Adresse 2

15 PLZ, Ort

16 Telefon

17 Fax

18 Email

Fortsetzung nächste Seite

Zuständige Ethikkommission

19 Vorsitzender

20 Institution

21 Abteilung

22 Adresse 1

23 Adresse 2

24 PLZ, Ort

25 Telefon

26 Fax

27 Email

28 Termin für nächste Sitzung der Ethikkommission

29 Termin zum Einreichen für nächste Sitzung

Bitte ausfüllen und zurück an Studienzentrale (Fax 0511-532-8351)

Sie erhalten eine Bestätigung Ihrer Meldung sowie eine Zentrumsnummer