Antrag zur Durchführung eines akademischen Projektes

in Kooperation mit dem ADOReg

|  |  |
| --- | --- |
| Titel des Projektes |  |
| Name Antragsteller / Zentrum |  |
| **Antragsteller ADO Mitglied?** | Ja  Nein |
| **Zentrum ADOREG Teilnehmer?** | Ja  Nein |
| **Hintergrund / aktueller Wissensstand / evtl. eigene Vorarbeiten** |  |
| **Ziel des Projektes / welche Fragestellung soll beantwortet werden?** |  |
| **Welche Art der Datensammlung soll erfolgen?** | Retrospektive Abfrage in vorhandenem ADOReg Datensatz  Prospektive Datensammlung über das ADOReg  Erläuterung: |
| **Welches Patientenkollektiv soll hierzu analysiert werden?**  (Bitte möglichst detaillierte Angaben inkl. Fallzahlen) |  |
| **Welches sind die Zielgrößen des Projektes?** |  |
| **Welche weiteren Parameter sind essentiell wichtig für das Projekt?** |  |
| **Geplantes Datum für Projektstart und –Ende / Projektdauer** |  |
| **Gibt es eine Finanzierung /**  **einen Sponsor für das Projekt?** |  |
| **Anmerkungen / Zusatzinformationen** |  |
| **Datum der Antragsstellung** | Bitte Pfeil rechts klicken für Auswahl |