# Aanbiedingsbrief Lokale toetsing onderzoek Gelre ziekenhuizen

# Naam organisatie:

**Afdeling:**

**Naam lokale onderzoeker(s)**

**Functie lokale onderzoeker(s)**

**Aan**: Raad van Bestuur Gelre ziekenhuizen

Lokale Toetsingscommissie

**Datum:**

**Onderwerp**: Aanvraag lokale haalbaarheid

Hierbij verzoeken wij u de lokale haalbaarheid te toetsen van de volgende studie:

* **Titel studie (volledig)**:
* **Afkorting studie**:
* **ABR nummer:** (indien van toepassing)
* **Protocolcode**:(indien van toepassing)
* **Onderzoeksfase**: (indien van toepassing)
* **Aantal verwachte patiënten**:
* **Verwachte startdatum**:
* **Verwachte einddatum:**
* **GCP gecertificeerd (s.v.p. kopie meesturen):**

*s.v.p. aankruisen*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Goedkeuring** | **Ja** | **Nee** | **In afwachting** | **n.v.t.** |
| Apotheek |  |  |  |  |
| Laboratorium |  |  |  |  |
| Radiologie |  |  |  |  |
| Andere afdeling, nl |  |  |  |  |

Indien het een **gesponsorde studie** is, graag het adres voor factureren:

**Naam organisatie:**

**Contactpersoon:**

**Adres:**

*Indien deze brief niet compleet is, kan de aanvraag niet in behandeling genomen worden.*