

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):**

Indien van toepassing (graag 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.