|  |
| --- |
| **An die** Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg**Steuergruppe der Institut für Med. Epidemiologie, Biometrie & Informatik****CARLA Studie Universitätsklinik und Poliklinik für Innere Medizin III** **(Kardiologie, Angiologie)** Medizinische Fakultät **c/o Prof. Dr. med. Rafael Mikolajczyk, MSc****Institut für Med. Epidemiologie, Biometrie u. Informatik****Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg****Magdeburger Str. 8**06097 Halle (Saale)Oder via Mail an: carlastudie@uk-halle.de |
| ANTRAGSTELLER / PROJEKT-SPEZIFIKATION Geschäftszeichen(von der CARLA-Studienleitung auszufüllen: Jahr / Nr.) |\_\_\_\_|\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_| |
|  | Datum der Antragstellung  |
|  | Titel des Vorhabens |
|  | **Verantwortlicher Wissenschaftler** (Name, Vorname; Organisation/Institut; Adresse; Telefonnummer; Fax-Nr.; Email) |
|  | Fragestellung (inklusive Herleitung der Fragestellung) |
|  | Beschreibung der benötigten Proben (welche Proben, Auswahl der Probanden) |
|  | Nennung der zu bestimmenden Parameter |
|  | Beschreibung der benötigten Daten (inhaltlich zusammenfassend) |
|  | Überlegungen zur Sample size |
|  | Geplante Publikationen mit vorgesehener Autorenliste *(s. Publikationsregeln Steuergremium CARLA-Studie)*Planned title of publication:Authors: The author list of the key paper will include following authors in the specified order: |
|  | Finanzen / Kostenübernahmeerklärung:*Erklärung:**Die Herausgabe vom Probenmaterial verursacht Kosten/benötigt Personal. Die Höhe der Kosten ist vom jeweiligen Aufwand der Bereitstellung abhängig und wird in einer gesonderten Vereinbarung festgelegt.*Vorhandene Mittel für Durchführung beantragter Analysen (bitte ankreuzen):|\_\_| Drittmittel|\_\_| HaushaltsmittelDie Antragsteller erklären sich bereit, alle durch die Herausgabe von Probenmaterial entstehenden Kosten zu übernehmen. |
|  | Bemerkungen seitens des Antragstellers: |
|  | Unterschrift(en) des/der Antragsteller/s:Datum: (Name: ) (Name: ) |
|  | Bewilligung des Antrages auf Daten-/Materialnutzung durch das Steuergremium der CARLA-Studie: |\_| Dem vorliegenden Antrag wird ohne Einschränkungen stattgegeben |\_| Dem vorliegenden Antrag wird erst nach Erfüllung der folgenden Auflagen stattgegeben (ggf. notwendige Ergänzungen / Erläuterungen / zu klärende Fragen zum Antrag):Unterschriften Steuergremium:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prof. Dr. med Rafael Mikolajczyk Prof. Dr. med. Daniel Sedding |