IAG VO - Studienantrag

Für folgende Studie wird das Label der IAG VO beantragt:

(Titel der Studie)

☐ Das Studienkurzprotokoll (Synopse) liegt als Anlage bei!

Leiter der klinischen Prüfung (LKP)	*(Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)*
Verantwortlicher Studienleiter nach AMG (für Deutschland), falls abweichend vom LKP	*(Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)*
Studienkoordination (Ansprechpartner für Studieninteressenten)	*(Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)*
Sponsor lt. AMG	
Finanzieller Support erfolgt durch	

☐ Die o.g. Studie wurde in der zuständigen Organ-Leitgruppe diskutiert und wurde in die aktuelle Studienlage als passend bewertet.

Bestätigung des Votums durch einen Vertreter der thematisch zuständigen Organleitgruppe	*(Datum, **Unterschrift**)*
Bestätigung des Votums durch das Führungsgremium (je ein Vertreter der ACO, ARO, AIO)	*(Datum, **Unterschrift**)*

Die Vergabe einer IAG VO-Studiennummer (IAG VO-Label) berührt nicht die Vergabe einer Studiennummer der beteiligten Arbeitsgemeinschaften.

c/o Deutsche Krebsgesellschaft e.V. Interdisziplinäre Arbeitsgruppe Viszeralonkologie, Kuno-Fischer-Str. 8, 14057 Berlin
Tel. 030-322 932 933, iag@krebsgesellschaft.de