**Zgłoszenie Ośrodka Badawczego**

Proszę wypełnić w wersji elektronicznej i wysłać na adres email Głównego Badacza ([kmiziastec@gmail.com](mailto:kmiziastec@gmail.com)).

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** |  |
| **Nazwa Szpitala** |  |
| **Nazwa Oddziału** |  |
| **Adres pocztowy** |  |
| **Właściwa dla Głównego Badacza lokalna Komisja Bioetyczna (nazwa + adres)** – proszę wpisać poniżej | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zespół Badawczy:** \*Role: **GBO** = Główny Badacz w Ośrodku Badawczym, **KO** = Kierownik/Ordynator Oddziału, **B** = Badacz, **PD** = personel wpierający zbieranie danych | | | | | | |
| **Tytuł** | **Imię** | **Nazwisko** | **Email**  (osobisty lub służbowy) | **Telefon komórkowy** | **Rola(\*)** | **Wprowadzanie danych do eCRF** (TAK / NIE) |
|  |  |  |  |  | **GBO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |