**A.U.B. dit formulier volledig invullen, laten ondertekenen door lokaal hoofdonderzoeker en inscannen!**

**Heeft u vragen? Tel: 072-548 381 of** [**wetenschapsbureau@nwz.nl**](mailto:wetenschapsbureau@nwz.nl)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| 1. | **Volledige studietitel**: | | | | | |
| 2. | **Acroniem / korte studie titel (Nederlands)**: | | | | | |
| 3. | **Korte omschrijving onderzoek (max 250 woorden)**: | | | | | |
| 4. | **Lokaal hoofdonderzoeker:** | | | | | |
|  | *Naam, Functie* | *Afdeling* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | **Initiatiefnemer**: *(1 hokje aanvinken)*  investigator geïnitieerd  industrie geïnitieerd | | | | | |
| 6. | **Naam opdrachtgever**: | | | | | |
| 7. | **Is de studie WMO- plichtig?**  ja  nee  onbekend | | | | | |
| 8. | **Ondertekening door lokale hoofdonderzoeker:**  **Naam:**  **Datum:**  **Handtekening:** | | | | | |