|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Relevant für Bereich:  [X] Laboratoriumsmedizin  [\_]  [\_]  [\_] | FB-QM-022  Dokumentation und Organisation von Studien | C:\Users\Kannenberg\Pictures\Logo UKM Labor\UKM Labor Logo_250px.jpg |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Angaben zur Studie** | | | |
| Name der Studie: |  | | |
| Studienleiter: |  | Telefon: |  |
| Abteilung: |  | Email: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Finanzierung und Abrechnung** | | | | | |
| Finanzierung / Geldgeber: | Industrie | öffentlich (z.B. DFG, IMF, IZKF, BMBF) | |  | |
|  | sonstige: |  | | |  |
| Rechnung an Studienleiter: |  | Kostenstelle / Drittmittelkonto: |  | | |
| Abrechnung direkt mit Drittmittelgeber: |  | Name und Kontaktdaten Drittmittelgeber: |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Leistungen durch das UKM Labor** | | | |
| Analysen / Parameter: |  | | |
| Anzahl der Messungen: |  | Beginn der Studie Datum | Ende der Studie: Datum |
| Besonderheiten / Hinweise (z.B. Tierblut, nachts): |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Sonstige gewünschte Leistungen** | | | |
| Referenzbereichsliste | Ringversuchszertifikat | Akkreditierungsurkunde | Einsenderetiketten |
| Weitere Unterlagen: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Einverständniserklärung** | | |
| Ich bin mit der Abrechnung über das angegebene Drittmittelkonto gemäß dem vorliegenden Kostenvoranschlag einverstanden. | | |
| Datum | | **Unterschrift Studienleiter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Kontakt:** | Studienorganisation: Dr. M. Fobker (🕿48701, [manfred.fobker@ukmuenster.de](mailto:manfred.fobker@ukmuenster.de))  Stellvertretung: Dr. B. Schlüter (🕿47221, [bernhard.schlueter@ukmuenster.de](mailto:bernhard.schlueter@ukmuenster.de)) | |