|  |  |
| --- | --- |
| Forschungsvorhaben: (Titel) |  |
| Institution und Abteilung / Klinik |  |
| Abteilungsleitung /Klinikdirektor |  |
| Verantwortliche Person /Side-PI1 |  |
| Studienprotokoll(Version / Datum) |  |

□ Mir ist das Forschungsvorhaben und das Studienprotokoll in der oben angegebenen Version bekannt und ich stimme der Durchführung des Forschungsvorhabens unter der Leitung der
verantwortlichen Person (Side-PI) in der vom mir geleiteten Einrichtung zu.

Zusätzlich bei interventionellen Studien oder Studien mit invasiven oder belastenden studienbedingten Maßnahmen anzugeben:

□ Die Durchführung des Forschungsvorhabens wird auch bei einem personellem Wechsel der verantwortlichen Person (Side-PI[[1]](#footnote-1)) durch die Abteilung / Klinik sichergestellt.

Ort&Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
 Unterschrift Abteilungleiter / Klinikdirektor

1. Side PI oder Principal Investigator at Study Side ist die in der Abteilung / Klinik für das Forschungsvorhaben verantwortliche Person (entsprechend Prüfärztin / Prüfarzt in klinischen Prüfungen) [↑](#footnote-ref-1)