**Intern samarbejdsaftale i HE Midt ved industriforskning**

**Udfyldes af rekvirerende afdeling/center**

|  |  |
| --- | --- |
| Rekvirerende afdeling |  |
| Studie |  |
| Protokol nr. |  |
| FormålKort beskrivelse af projektet |  |
| Projektansvarlig P.I. og projektsygeplejerske | Navn: Stilling:Telefon: E-mail:Navn: Stilling:Telefon: E-mail: |
| Daglig kontaktperson | Navn: Stilling:Telefon:Email:  |
| Sponsor / firma | Firmaets navn: Adresse: |
| CRO / CRA | CRO:CRA:Telefonnummer:Email: |
| GodkendelserÅr og måned | Videnskabetisk Medicinsk Komité(VMK): Lægemiddelstyrelsen:Clinical Trial Information System(CTIS): |
| Projektperiode | Start:Slut: |
| Estimeret antal patienter og antal besøg |  |
| Særaftaler(som f.eks. arbejde udenfor normal arbejdstid) |  |
| Opbevaring af projektmateriale | Når projektet er slut, afleveres alt materiale til de projektansvarlige, såfremt andet ikke er aftalt. |
| Prisaftale |  |
| Fakturering | Økonomisk projektansvarlig:Internt ØS nr:Afdelings nr:Projekt nr (FAS nr.): |
| Godkendt af projektansvarlig P.I. | Navn:Dato:Underskrift: |

**Udfyldes af udførende afdeling/center**

|  |  |
| --- | --- |
| Udførende afdeling |  |
| Udførende afdelings projektansvarlige | Navn: Stilling:Telefon: E-mail:Navn: Stilling:Telefon: E-mail: |
| Noter |  |
| Godkendt | Navn:Dato:Underskrift: |