

EK: Ethikkommission der Medizinischen Universität Wien

Protokollnummer: EK Nr: 043/2009

Studienbüro CED-Check Studie: Gärtnergasse 3 Top 6, 1030 Wien – Österreich, T: 01/9690178, F: 01/9690178-55, www.ced-check.at, zentrale@ced-check.at



Registrierung

zur Teilnahme an der Studie "CED-Check Studie" als

Krankenhaus/Abteilung

Bitte senden oder faxen Sie dieses Formular ausgefüllt und unterfertigt an:

Studienbüro CED-Check Studie: Gärtnergasse 3 Top 6, 1030 Wien

Fax: 0043 (1) 96 901 78 55

Krankenhaus		Abteilung	
Anschrift			
Titel	Vorname		Zuname
Telefon		Fax	
Email		WWW	

 Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Adresse auf der Internetseite www.ced-check veröffentlicht werden

Datum

Stempel / Unterschrift

Von der Studienzentrale auszufüllen		Eingelangt am:				
ID - Studienzentrum	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				Bearbeiter in der Studienzentrale/Studienbüro	