Absender einfügen (Institution, Titel, Name und Adresse)…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Pfeifergasse 7 |
|  |  | Postfach 527 | 5010 Salzburg |
|  | | Fax +43 662 8042-2929 |
| **Antrag auf Kostenbefreiung für die Begutachtung einer**  **klinischen Studie!** | | ethikkommission@salzburg.gv.at |
| Telefon +43 662 8042-2375 |
|  |
|  |

Für die eingereichte Studie mit dem Titel „hier Klicken, um den Titel einzutragen“und der ECS-Nummer hier klicken um die Nummer einzutragen wird um Kostenbefreiung für die Begutachtung durch die Ethikkommission für das Bundesland Salzburg ersucht.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass für die eingereichte Studie folgende Voraussetzungen zutreffen:

☑ Die Rohdaten und Forschungsergebnisse verbleiben ausschließlich beim (akademischen) Sponsor.

☑ Es erfolgt kein Zugriff auf die erhobenen Rohdaten durch Dritte.

☑ Es erfolgt keine Honorierung des Prüfzentrums oder von Studienmitarbeitern am Prüfzentrum durch Dritte.

☑ Es stehen keine finanziellen Mittel zur Verfügung, um die Gebühren für die Ethikkommission zu entrichten.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der jeweiligen Einrichtungsleitung (Klinik / Abteilung / Institut,..)