# PROJEKTDATEN

# Datum

Projektnummer *(Wird nach Erstantrag ausgefüllt.)*

# PROJEKTLEITER·IN

# Name

# Klinik

# Adresse

# Telefon

# Fax

# E-Mail

# PROJEKTVORSCHLAG

Projekttitel

 **1** Konkrete Fragestellung, Ziel der Datenauswertung, Projektziele

 **2** Wissenschaftlicher Hintergrund der Fragestellung *(ggf. mit Literaturstellen – Literaturverzeichnis unter Punkt 12)*

 **3** Welche Parameter bzw. Datenfelder sollen ausgewertet werden?

 **4** Sind zusätzliche Datenerhebungen *(Befragungen)* in den Zentren erforderlich?

 **5** Ist ein Antrag an die Ethikkommission notwendig?

 **6** Skizzierung, ggf. Spezifizierung der Auswertemethodik.

 **7** Welchen eigenen Arbeitsanteil kann der/die Vorschlagende beitragen?

 **8** Können Finanzmittel eingeworben werden?

 **9** Kooperationspartner·innen

1. angestrebte Publikationen in welcher Zeitschrift
2. Autorenschaft für Publikation *(Erstautor, Letztautor, Koautoren)*
3. Literaturverzeichnis

Ort, Datum

Unterschrift Projektleiter·in

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Formular an den/die Sprecher/in der CEDATA-AG:

**Prof. Dr. Jan de Laffolie Prof. Dr. Jan Däbritz**

jan.DeLaffolie@paediat.med.uni-giessen.de jan.daebritz@klinikumwb.de *Diese E-Mail-Adresse kann ausschließlich PDFs empfangen. Andere Dateiformate senden Sie bitte über* [*CryptShare*](https://share.klinikumevb.de/Start?0)*:* [*https://share.klinikumevb.de/Start?0*](https://share.klinikumevb.de/Start?0)

*Alternativ können Sie sich an diese
E-Mail-Adresse wenden:*

jan.daebritz@med.uni-greifswald.de