**Prüfstellenliste**

Titel des Forschungsvorhabens

EudraCT-Nummer:  Protokoll Nummer:

**Hinweis:**

* Die vorbereitete Liste bitte entsprechend verlängern
* Falls mehrere Zentren einer Ethik-Kommission vorgelegt werden, bitten wir die entsprechende Ethik-Kommission nur 1x zu nennen
* Bei **Nachmeldungen** bitten wir die Liste mit entsprechenden Markierungen bzw. Daten zu versehen. (Abmeldung, Anmeldung, Wechsel, etc.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prüfstellen** |  | **Ethik-Kommissionen** |
| **Prüfstelle LKP**  (mit Klinik und Anschrift) | **LKP** | **Federführende Ethik-Kommission** |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **LKP:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Ethik-Kommission  der Albert-Ludwigs-Universität Freiburg  Engelberger Straße 21  79106 Freiburg |
| **Weitere Prüfstellen**  (Dienstanschrift) | **Prüfer & Stellvertreter** | **Beteiligte Ethik-Kommission/en**  **(**Name und Anschrift) |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
| Bitte hier Dienstanschrift eintragen | **Prüfer:**  Titel Nachname Vorname  **Stellvertreter:** Titel Nachname Vorname | Bitte hier Name & Anschrift eintragen |
|  |  |  |