

Projektantrag Tierpathologische Untersuchung Core Facility für Histopathologie und digitale Pathologie (CF-HDP)

Allgemeine Angaben Projektleiter*in

Name: _____

Klinik/Institut/Abteilung: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Projektbeschreibung

Titel: _____

Kurzbeschreibung/Ziele:

Versuchsplanung/Methoden (Durchführung seitens der CF-HDP):

Ethikvotum/Tierversuchsantrag

(Angabe für die Bearbeitung von Projekten mit Biomaterialien zwingend erforderlich!)

- Das geplante Forschungsprojekt wurde in seiner aktuellen Form von der Ethik-Kommission begutachtet und folgendes Ethikvotum erlassen:

Antrag-Nr: _____ **Datum:** _____

- Für das geplante Forschungsprojekt in seiner aktuellen Form liegt folgender Tierversuchsantrag vor:

Antrag-Nr: _____ **Datum:** _____

Der Tierversuchsantrag sowie ggf. das Ethikvotum und das Studienprotokoll liegen dem Institut für Klinische Pathologie vor.

Auftrag an die Core Facility für Histopathologie und digitale Pathologie

Bereitgestelltes Gewebe

Tierart: _____

Organ/Gewebe: _____

Kryo Paraffin Sonstiges: _____

Umfang

Fallzahl Kollektiv: _____ Anzahl Blöcke: _____ Anzahl Schnitte pro Block: _____ Schnittdicke: _____

Makroskopische Beschreibungen: ja nein

Wenn ja, dann: _____

Histologische Beschreibungen: ja nein

Wenn ja, dann: _____

Sonstiges: _____

Objektträger: Superfrost Superfrost + andere: _____

Immunhistochemie (Antikörpername, Firma, Bestellnummer):

Antikörper werden vom Antragssteller bestellt: ja nein

Sonderfärbungen: _____

Digitale Pathologie

Einscannen der Slides gewünscht? ja nein

Voraussichtliches Projektende (Monat/Jahr): _____

Projektantrag Tierpathologische Untersuchung Core Facility für Histopathologie und digitale Pathologie (CF-HDP)



Genehmigungsverfahren (Dieser Abschnitt wird vom Institut für Klinische Pathologie bearbeitet!)

Der Antrag muss genehmigt werden durch:

Core Facility Histopathologie und Digitale Pathologie



Leiter Core Facility Histopathologie und Digitale Pathologie

Intern



Leiter Institut für Klinische Pathologie

Vereinbarungen

► Aufwandsausgleich

Ich bin damit einverstanden, die in der Projektbesprechung bzw. dem Kostenvoranschlag aufgeführten Kosten für Verbrauchsmittel und ggfs. Arbeitszeit zu übernehmen. Die Abrechnung erfolgt nach jeweils gültiger Preisliste.

► Co-Autorenschaften

Ich gewährleiste den Kooperationspartnern*innen seitens des Instituts für Klinische Pathologie folgende Co-Autorenschaften*:

* Bitte entsprechende Affiliation angeben: 1. Institute for Surgical Pathology, Medical Center – University of Freiburg, Freiburg, Germany, 2. Faculty of Medicine, University of Freiburg, Freiburg, Germany, 3. Comprehensive Cancer Center Freiburg, Medical Center – University of Freiburg, Freiburg, Germany, 4. German Cancer Consortium (DKTK) and German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany

Falls keine Co-Autorenschaft vereinbart wurde, bin ich damit einverstanden, im Falle einer Publikation die Core Facility für Histopathologie und digitale Pathologie in den Acknowledgements zu nennen.

Ich setze das Institut für Klinische Pathologie über eine erfolgte Veröffentlichung in Kenntnis und sende das entsprechende PDF-Dokument an folgende E-Mail-Adresse: pathologie.projektkoord@uniklinik-freiburg.de

Antragsteller*in:

Hiermit bestätige ich, dass ich mit den Vereinbarungen des Projektantrages einverstanden bin.

Datum

Unterschrift und Stempel Antragsteller*in

Leiter Institut für Klinische Pathologie:

Ich bestätige, dass ich mit den Vereinbarungen des Projektantrags einverstanden bin.

Datum

Unterschrift und Stempel
Leiter Institut für Klinische Pathologie

Bitte senden Sie den ausgefüllten Projektantrag an: pathologie.projektkoord@uniklinik-freiburg.de