



## Zusatzvereinbarung zum Projektantrag Institut für Klinische Pathologie

**Titel:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Projekt-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Projektleiter\*in:** \_\_\_\_\_

In Rücksprache mit dem/der Projektleiter\*in / den beteiligten klinischen Kooperationspartner\*innen wird folgende zusätzliche Vereinbarung getroffen:

### Ausweitung des Projektes

Fallzahl Kollektiv: \_\_\_\_\_

Anzahl Blöcke: \_\_\_\_\_

Schnitte pro Block: \_\_\_\_\_

IHC (AK /Block): \_\_\_\_\_

Sonderfärbungen (/ Block): \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Co-Autorenschaften

Ich gewährleiste den Kooperationspartnern\*innen folgende Co-Autorenschaften<sup>1</sup>:

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

<sup>1</sup> Bitte entsprechende Affiliation angeben: \_\_\_\_\_

Falls keine Co-Autorenschaft vereinbart wurde, bin ich damit einverstanden, im Falle einer Publikation folgendes Institut / folgende Klinik in den Acknowledgements zu nennen:

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

### Der Vereinbarung wird zugestimmt

Datum \_\_\_\_\_ Leiter IKP \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Projektleiter\*in \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Kooperationspartner\*in \_\_\_\_\_