**FORMULARI de SOL·LICITUD d’ACCEPTACIÓ de TREBALL CIENTÍFIC**

**TÍTOL DEL TREBALL**:........................................................................................................................

............................................................................................................................................................

**INVESTIGADOR PRINCIPAL**: ..............................................................................................................

**MAIL DE CONTACTE INVESTIGADOR PRINCIPAL**: .............................................................................

Treball original 🞏 SI 🞏 NO

Aprovat anteriorment per un CEIM: 🞏 SI 🞏 NO Data:

**TIPUS D’ESTUDI:**

🞎 Assaig Clínic

🞎 Estudi Observacional analític:

🞎 Cohorts

🞎 Casos controls

🞎 Estudi Observacional descriptiu

🞏 Revisió bibliogràfica.

🞎 Descripció casos

**CONFLICTE** **INTERESSOS**: 🞎 SI 🞎 NO

Si la resposta es “SI” indicar:

**PROMOTOR EXTERN**: 🞏 SI INDICAR:

🞏 NO

**PROTOCOL D’ESTUDI**: Adjunt a la sol·licitud (Com a guia es pot consultar el Manual de l’investigador novell).

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura Investigador principal:

* **APROVAT**: 🞎 SI 🞎 NO

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura Presidenta de la Comissió de Investigació.