Annex 11

**Notification of the end of the clinical trial**

|  |  |
| --- | --- |
| **Principal Investigator:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Protocol No.:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Study unique SE identifier:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| **Date of Closing visit:** | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |

**Declaration by the Principal Investigator:** (Please select the appropriate section!)

Number of patients:

|  |  |
| --- | --- |
| Number of patients planned: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Screened number of patients: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| The number of patients included: | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |
| Number of patients completing the entire study/trial | Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide. |

Budapest, Szöveg beírásához kattintson vagy koppintson ide.

Principal Investigator:

The completed declaration must be sent electronically in PDF format to klinikaikutatas@semmelweis-univ.hu.