|  |  |
| --- | --- |
| Kutatás címe: |  |
| Kutatásvezető neve, beosztása, munkahelye: |  |
| Kutatásvezető munkahelyi telefonszáma:Mobil telefonszáma: E-mail címe:  |  |
| Kutatást végzők neve: |  |
| Kutatást végző/k munkahelye: |  |
| Kutatás helye: |  |
| Tervezett kutatás kezdete: év hó nap | Várható befejezése: év hó nap |
| Vizsgált időszak:  |  |
| Támogató neve, címe: |  |
| Kutatás célja: |  |
| A kutatásban résztvevő intézmények: |  |
| Tervezett betegszám: |  |
| Mellékletek: |  |

KUTATÁSI ENGEDÉLY IRÁNTI KÉRELEM