**Aanvraagformulier**

**ASTELLAS Transplantatie Research Award**

*(Voor invullen formulier: Font: Calibri; Font size: 11)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Voor- en achternaam onderzoeker(s)**  *(moet minimaal 1 jaar NTV lid zijn op het moment van aanvragen)* |  | |
| **Ziekenhuis/Instituut** |  | |
| **Adres** |  | |
| **Postcode en plaats** |  |  |
| **E-mailadres** |  | |
| **Telefoonnummer** |  | |
| **Lid NTV vanaf** |  | |
| **Onderwerp studie** |  | |
| **Samenvatting (max 300 woorden)** |  | |
| **Onderzoeksdoelstellingen** | Primair resultaat: | |
| Secundair resultaat: | |
| **Beschrijving van de (verwachte) wetenschappelijke/klinische waarde** |  | |
| **Gepland aantal patiënten (indien van toepassing)** |  | |
| **(Geschatte) Start van het project/eerste bezoek eerste patiënt** |  | |
| **(Geschatte) Einde van het project/laatste bezoek laatste patiënt** |  | |
| **Verwacht eindrapport/publicatie** |  | |
| **Aanvullende opmerkingen** |  | |
| **Referenties** |  | |
| **Geschat budget** |  | |

Handtekening: Datum:

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

**Stuur het ingevulde formulier naar: congres@transplantatievereniging.nl**