**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**