

**Projektantrag**

Antrag bitte einreichen unter:
Email: biobank@uk-essen.de
Tel: 0201-723 1667

Westdeutsche Biobank Essen
Universitätsklinikum Essen
Sekretariat Biobank
Dekanat EG, Raum 0.003
45147 Essen

Referenznummer:

(durch WBE ausgefüllt)

Allgemeine Angaben**1 Antragsdatum:****2 Projekttitel****3 Antragsteller**

Name:

Institut/Klinik:

Adresse:

Email:

Telefon/Fax:

Angaben zum Projekt**4 Antragsart**

Zugriff auf bestehende Sammlung

Prospektive Sammlung

Erweiterungsantrag

5 Kooperationspartner

UK Essen internes Projekt

Angaben zu Kooperationspartner:

Projekt mit externen Partnern

Angaben zu Kooperationspartner:

Auftragsforschung

Angaben zu Kooperationspartner:

6 Projektplanung

Geplante Durchführungsdauer:

7 Forschungsförderung

Ja

Nein

8 Ethik-Votum

Ethik-Votum liegt vor: (Zustimmungsschreiben bitte als Anlage anfügen!)

Ethik-Nummer:

Gültig bis:

Auflagen der Ethik-Kommission:

9 Schwerpunkt (nur Einfachauswahl möglich)

Herz-Kreislauf

Infektiologie & Immunologie

Neurowissenschaften

Onkologie

Transplantation



10 Projektziel

(Bitte geben Sie in wenigen Sätzen ihr Projektziel an.)

11 Projektbeschreibung

Bitte beschreiben Sie Ihr Projekt auf max. 3 Seiten und legen die Beschreibung diesem Projektantrag mit folgenden Punkten bei:

1. Wissenschaftlicher Hintergrund
2. Fragestellung des Projekts
3. Vorarbeiten/Literaturangaben
4. Geplante Untersuchungen/Analysemethoden
5. Einbindung von Kooperationspartnern

Beschreibung des Probenmaterials/der Daten

12 Beschreibung festes Probenmaterial

Tumortyp/Klassifikation	Material (FFPE/Kryo)	Anzahl

13 Beschreibung flüssiges Probenmaterial

Klassifikation	Materialart (Serum/Plasma/etc.)	Menge (µl)

14 Beschreibung des Patientenkollektivs

Geben Sie Auskunft über die Größe des benötigten Patientenkollektivs.

15 Klinische Daten

Alter
Geschlecht
Sonstiges:

Weitere benötigte Daten:

16	Benötigte Serviceleistungen															
17	Veröffentlichung auf der Homepage Auflage der Ethik-Kommission ist Projekttitel und laienhafte Projektbeschreibung auf der Homepage zu veröffentlichen. Sie können gern einen alternativen Titel angeben (alternativ Nutzung eines Beiblattes).															
18	Publikationsverweis auf Herkunft von Probenmaterial/Daten aus der WBE Nach dem Beschluss vom 08.04.2021 müssen alle Nutzer von Probenmaterial/Daten aus der WBE folgenden Text verpflichtend nutzen: <i>Human biological samples and related data were provided by the Westdeutsche Biobank Essen (WBE, University Hospital Essen, University of Duisburg-Essen, Essen, Germany; approval WBE-ref.)"</i> (WBE-ref = Referenznummer der WBE) Der WBE ist zeitnah ein Exemplar der Publikation zur Verfügung zu stellen. Zur Kenntnis genommen															
19	Zustimmung Probenerbringer: hier muss auch der Klinikdirektor seine Zustimmung geben! <table border="1" data-bbox="260 1411 1445 1760"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>Klinik/Institut</th> <th>Datum/Unterschrift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Name	Klinik/Institut	Datum/Unterschrift												
Name	Klinik/Institut	Datum/Unterschrift														
20	Kostenstelle Bitte geben Sie für die Verrechnung Ihre F&L-Kostenstelle an. Sie erhalten bei Rechnungsinformation eine Vorlage, um für die Kosten eine Drittmittelumbuchung über den Zentralbereich Drittmittelservice auf Ihr DM-Konto zu veranlassen. Haushalt															
21	Datum, Unterschrift Antragsteller															