



**Titel onderzoek :**

.....

**Externe onderzoeker** (naam, organisatie, adres, telefoonnummer, emailadres)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Verantwoordelijke/contactpersoon van het onderzoek binnen de Alexianen Zorggroep Tienen**

.....  
.....

**Indien het om een multicentrische studie gaat: partners in onderzoek (instellingen, personen)**

.....  
.....  
.....

**Type onderzoek**

*O psychologisch*

- diagnostisch
- therapeutisch

*O biologisch*

- diagnostisch
- therapeutisch

*O sociaal*

- netwerk
- werk/studie

*O ander onderzoek*

.....

**Algemene doelstelling (onderzoeksvraag, verwachting)**

.....

.....  
.....  
.....

**Planning:**    begindatum ..... einddatum .....

**Deelnemers**

Aantal: .....    Leeftijd: O <18 jaar O meerderjarig  
Selectiecriteria (inclusie-en exclusiecriteria):

.....  
.....  
.....  
.....

**Instrumenten (vragenlijsten, testen)**

.....  
.....  
.....  
.....

**Uitvoerders**

Gegevens verzameld door: .....  
.....  
Gegevens verwerkt door: .....  
.....  
Onderzoeksgegevens/resultaten bewaard door: .....  
.....

**Rapportering (publicatie)**

Vorm:.....  
.....  
Auteurs: .....  
.....

**Goedkeuring volledig erkende ethisch commissie**

O ja, welke commissie & datum: .....

O nee, aanvraag voorzien: .....

**Goedkeuring Toetsingscommissie Ethiek Broeders van Liefde:**

O ja, datum: .....

O nee

**Handtekening en datum:**

**GELIEVE BIJ DEZE AANVRAAG in bijlage het volgende toe te voegen:**

- 1. EEN UITGEBREID ONDERZOEKSPROTOCOL**
- 2. INFORMATIEFORMULIER VOOR DE DEELNEMER**
- 3. INFORMED CONSENT FORMULIER**