

CeBE_F0_Bioprobenanforderung Informed Consent

Formular

Probenanforderungen von bei der CeBE eingelagerten Studienproben

Angaben zur Probenauslagerung (auszufüllen durch die Projektleitung der Studie)		
Projektkennzeichnung	Studienprojekt-ID: Sammlungsvereinbarung: Projektverantwortung:	
Angeforderte Bioproben	Optional: Beifügen einer Anforderungsliste (Probenart, Probenzahl, Proben-ID):	
Empfangende der Bioproben	Name: Adresse:	
Gewünschter Zeitraum, Transportbedingungen		
Sonstige Hinweise	Proben dürfen von der CeBE aliquotiert werden:	ja nein

Hiermit beauftrage ich die CeBE zur Auslagerung und Verteilung o.g. Bioproben an die genannten Empfangenden. Die korrekte Verwendung und der verantwortungsvolle Umgang mit den ausgewählten Proben werden mit meiner Unterschrift bestätigt:

 Datum

 Name, Funktion, Unterschrift

 Hiermit bestätigen wir die korrekte Auswahl und Verteilung der Proben an o.g. Adressaten:

 Datum

 Name, Funktion CeBE, Unterschrift