

Universitätsklinikum Leipzig

Anstalt öffentlichen Rechts

Institut für Klinische Immunologie
Bereich Immunologische Diagnostik
Direktor: Prof. Dr. med. Frank Emmrich
Johannisallee 30, 04103 Leipzig



Kontakt und Probenannahme:

Tel.: +49-341-97 25504
Fax: +49-341-97 25839
Rohrpost: 25504
E-Mail: immunlabor@medizin.uni-leipzig.de
Ansprechpartner: Prof. Dr. med. Ulrich Sack

EINSENDER:

Formular zur Anmeldung von Laboruntersuchungen im Rahmen von Forschungsprojekten

(Hinweis: Laboruntersuchungen im Rahmen von Forschungsprojekten können erst nach Eingang des vollständig ausgefüllten Formulars bearbeitet werden)

Projektname:

Projektkurzname:

Projektbeschreibung: (ggf. auf Zusatzblatt)

Projektverantwortlicher (PI):

Einrichtung:

Tel.:

E-Mail:

Kostenstellenzuordnung:

Kostenstelle:

Projekt-Auftragsnummer:

Projektnummer:

Forschung Drittmittel: ja / nein

Forschung Haushalt: ja / nein

Gemeinsames Forschungsprojekt mit Immunologie: ja / nein

Die Realisierung und der Aufwand des Projektes werden vor Beginn mit der Institutsleitung abgestimmt. Das Institut unterstützt das Projekt und den PI in der wissenschaftlichen Fragestellung, Methodenwahl, Durchführung und wissenschaftlichen Bewertung der Ergebnisse. Die verantwortlichen Kooperationspartner des Instituts werden bei einer Publikation nach üblicher wissenschaftlicher Praxis angemessen beteiligt (DFG).

Betreuer Immunologie:

Immunologische Diagnostik: Parameter/Untersuchungsmaterial (ggf. auf Zusatzblatt)

Anzahl der Messungen:

Anzahl Patienten:

Art der Einsendung (z. B. Anforderungsschein):

Geplanter Studien-Beginn:

Geplantes Studien-Ende:

Befundrückführung: Post Fax Mail pro Befund Datenabfrage (Excel)

Adresse für Befundrückführung:

Straße:

PLZ:

Ort:

Fax:

E-Mail:

.....
Datum, Unterschrift **Projektverantwortlicher/** Stempel

.....
Datum, Unterschrift **Betreuer/ Klinische Immunologie**

.....
Datum, Unterschrift **Institutsdirektor Klinische Immunologie**

Projektbeschreibung (Details):