**Ønsker du å bruke nevrobiologisk laboratorium til håndtering av studieprøver?**

Vennligst fyll ut skjema nedenfor og send til ida.johansson@st.olavs.no så vil vi kontakte deg.

*1. Vertsinstitutt*

 [ ]  St. Olavs Hospital, Klinikk

 [ ]  Annet

*2. Studieansvarlig ved St. Olavs Hospital (navn/stilling/email)*

*3. Kort beskrivelse av studiet (maks. 1500 tegn)*

*4. REK godkjenning*

 [ ]  Nei [ ]  Ja REK nr.

*5. Klinisk behandlingsstudie*

 [ ]  Nei [ ]  Ja

*6. Studie oppstart – og sluttdato*

*7. Antall studiedeltakere (totalt)*

*8. Antall visitter (månedlig/ukentlig)*

*9. Kort beskrivelse av studieprøvematerialet*

*10. Langtidslagring ved nevrobiologisk laboratorium?*

 [ ]  Nei [ ]  Ja Tidsramme

11. [ ]  Vedlegg *(evt. studieprotokoll)*