



Durchführung von Studien mit Proband*innen in den Humanlaboren des CBBM-Forschungsgebäudes

Das Formular dient zur erstmaligen Erfassung aller Studien, die in den Humanlaboren (Schlaflabore, MCU, ...) des CBBM-Forschungsgebäudes durchgeführt werden. Bitte beachten, dass pro Formular nur jeweils eine Studie aufgeführt werden kann! Das ausgefüllte Formular bitte nur in digitaler Form an cbbm@uni-luebeck.de schicken!

Für die Studiendurchführung verantwortliche Person/Arbeitsgruppe

Titel:	Vorname:	Name:
Institut/Klinik:	AG:	
Telefon:	Dienst E-Mail:	

Angaben zur Studie

Titel der Studie:	Kürzel:	
Studentisches Arbeiten im Rahmen der Lehre: <input type="checkbox"/>		
Ethikvotum, Datum:	Laufzeit (von bis):	
Ethikvotum nicht erforderlich <input type="checkbox"/>		
Anzahl der erwarteten Proband*innen:		
Veranschlagte HLab-Nutzungsdauer pro Proband*in inklusive Vor-/Nachbereitung (Anzahl Stunden):	Nutzungsdauer insgesamt:	
Geplantes Humanlabor (HLab XX):		
Benötigte CBBM-Geräte:		
HLabs: BrainAmp DC <input type="checkbox"/>	BrainAmp EXG <input type="checkbox"/>	LiveAmp <input type="checkbox"/>
MCU: Bod Pod <input type="checkbox"/>	Kalorimetrie <input type="checkbox"/>	Lunar iDXA <input type="checkbox"/>

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Angaben in diesem Formular vollständig und korrekt sind.

Datum: _____ Unterschrift Instituts-/AG-Leitung: _____
Name Instituts-/AG-Leitung