

| | | | | |
|---|---|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
|  Skjema og sjekklister | Intern samarbeidsavtale ved klinisk behandlingsstudie i Helse Førde | | | Dokument-id: D27381 |
| | Gyldig frå 16.10.2023 | Rev. innan 16.10.2025 | Godkjent av Guro Mjanger | Skjema Versjon 1.0 |

1.1.1 INTERN SAMARBEIDSAVTALE VED KLINISK BEHANDLINGSSTUDIE I HELSE FØRDE

Saksnummer i Elements:

NB! Alle kvite felt skal fyllast ut. Hugs signatur nedst.

| | | | |
|---|----------|--------------------|--|
| 1.1 Prosjektleder / utprøver | | | |
| Namn | | PhD | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Viss nei, anna kompetanse? |
| Klinikk/avdeling/ seksjon | | E-post | |
| Stilling | | Telefon | |
| 2 1.2 Ved multisenterstudie | | | |
| Namn prosjektleder/utprøver koordinerende forskingsansvarleg institusjon: | | | |
| Namn ansvarleg studiekordinator Helse Førde: | | | |
| 2 Prosjekttittel | | | |
| | | | |
| 3 Intern samarbeidspartner | | | |
| 2.1.1.1.1 Namn | Avdeling | Rolle i prosjektet | |
| | | | |
| 4 Samarbeidsavtalen omhandlar | | | |
| | | | |
| Eg bekreftar at dei gjevne opplysningane er korrekte: | | | |
| Signatur og dato prosjektleder/utprøver | | | |
| Signatur og dato avdelingssjef, samarbeidande avdeling | | | |