|  |  |
| --- | --- |
| **AUB dit formulier volledig en digitaal invullen** | |
|  | **Indiening bij Ziekenhuis:**  *Lokaal studienummer:* |
| 1 | **Acroniem / korte studie titel (Nederlands)**: |
| 2 | **Type amendement (meerdere hokjes mogelijk)**  Contract wijziging  Protocol / PIF wijziging  Wijziging verrichtingen (medisch) ondersteunende diensten  *(Aanvinken indien deze bv. meer/minder/andere werkzaamheden gaan verrichten of als nieuwe partij bij de studie worden betrokken)*  Anders (specificeren bij korte omschrijving) |
| 3 | **Datum goedkeuring amendement door METC/CCMO:** |
| 4 | **Amendementnummer METC:** |
| 5 | **Korte omschrijving Amendement (toelichting verplicht)**: |

*Mede aanleveren indien beschikbaar:*

*METC oordeel akkoord Amendement*

*Aangepaste documenten (denk aan protocol, PIF, contract (bijlage), etc)*