# **Goedkeuring voor onderzoek door de dienstverantwoordelijken**

In te vullen door de Hoofdonderzoeker/Student(en):

## Identificatie van het onderzoek

* AZGS-nummer:
* Titel:

## Onderzoek in functie van

[ ]  Bachelorproef

**[ ]** Masterproef

**[ ]** Andere:

## Periode van het onderzoek

* Begindatum:
* Einddatum:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gegevens van de Hoofdonderzoeker/student(en)** | Student 1 | Student 2 | Student 3 | Student 4 |
| **Naam** |  |  |  |  |
| **Hoogst behaald diploma(indien van toepassing)** |  |  |  |  |
| **Huidige opleiding** |  |  |  |  |
| **E-mailadres** |  |  |  |  |

Voor goedkeuring / medewerking door de dienst, gelieve te ondertekenen:

Handtekening en datum:

Medisch diensthoofd Zorgmanager Hoofdverpleegkundige