Verbesserungsvorschlag für DZHK-SOP

Ausgefülltes Formular bitte digital an die Gruppe Klinische Forschung (clinicalstudies@dzhk.de) mit dem Betreff „Änderungslog-SOP“ schicken

|  |  |
| --- | --- |
| Eingereicht aus der klinischen Einrichtung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eingereicht am: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner für Rückfragen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Titel der betroffenen SOP: | DZHK-SOP-\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Um welche Stelle in der SOP handelt es sich: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kapitel: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seite: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Textstelle: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurze Beschreibung der Problematik: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorschlag für Verbesserung/ wie soll die betroffenen Stelle geändert werden: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Auswirkung auf andere Bereiche (wie zum Beispiel SecuTrial oder andere SOPs): | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |