|  |
| --- |
| **UNDERRETNING OM AFSLUTNING AF ET**  **SUNDHEDSVIDENSKABELIGT FORSKNINGSPROJEKT** |

|  |  |
| --- | --- |
| A. Identifikation af projekt | |
| A1. Komitéens journalnummer |  |
| A2. EudraCT-nummer (kun lægemiddelforsøg) |  |
| A3. Projektets titel |  |
| A4. Navn og adresse på den forsøgsansvarlige |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B. Oplysninger om projektets afslutning | | | | | | | | | |
| B1. Dato for projektets afslutning i Danmark | | |  | | | | | | |
| B.2. Er projektet afsluttet før tid? | | | Ja | |  | | Nej |  | |
| B.3. Er projektet gennemført? | | | Ja | |  | | Nej |  | |
| B.4. Hvis projektet er afsluttet før tid/aldrig sat i gang, bedes du angive årsagen nedenfor | | | | | | | | | |
| Tekniske grunde |  | Sponsor trækker sig | |  | | Rekruttering | | |  |
| Personale ressourcer |  | Bivirkninger/hændelser | |  | | Andet | | |  |
| Uddybende forklaring: | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| C. Publicering | |
| C.2. Angiv dato for, hvornår komitéen kan forvente at modtage den endelige publikation (I lægemiddelforsøg afsluttende rapport eller synopsis) |  |
| C.3. Oplysning om hvor resultaterne forventes offentliggjort |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E. Attestering | |
| E.1. Dato |  |
| E.2. Forsøgsansvarliges underskrift |  |