Tento formulář vás provede podáním žádosti o výstup z dat registru přizpůsobený Vašim výzkumným otázkám. Prosíme o pečlivé vyplnění žádosti. Budeme usilovat o její zpracování v níže uvedených lhůtách, při zachování přísné bezpečnosti dat a souladu s naším Memorandem o spolupráci.

**Typický postup – milníky a lhůty**

1. **Podání a administrativní kontrola** (do 3 dnů): Kontrola úplnosti a formálních náležitostí.
2. **Odborné posouzení** (do 5 dnů): Vědecký garant registru ReMuS (VGR) hodnotí studijní záměr, specifikaci kohorty a plán analýzy; navrhuje schválení Vědecké radě a Správní radě NF nebo vrácení k úpravám.
3. **Zpracování rozpočtu** (pro placené projekty, do 14 dnů): Management registru provede odhad nákladů a připraví návrh rozpočtu.
4. **Schvalovací proces** (do 10 dnů): Vědecká rada a Správní rada posoudí žádost doporučenou VGR.
5. **Finalizace smlouvy a rozpočtu** (dle potřeby): Potvrzení nákladů, uzavření smlouvy o spolupráci a zpracování dat, nastavení platebních podmínek.
6. **Extrahování, zpracování a předání dat** (dle potřeby):
Datový tým připraví a poskytne výstupy žadateli.
7. **Po dodání výstupů**: Konzultace k interpretaci dat a podpora při publikování.

**Odeslání žádosti**

Vyplněný a podepsaný formulář (elektronicky podepsané PDF nebo naskenovanou kopii) zašlete na remus@multiplesclerosis.cz. V případě potřeby nás můžete kontaktovat na uvedeném emailu nebo telefonním čísle **+420 605 169 222**.

# Údaje žadatele

Jméno a tituly: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organizace a adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon a e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Členové týmu *(v případě potřeby využijte samostatný list)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno a titul | Organizace a role | Telefon | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Přehled projektu

# Název projektu

|  |
| --- |
|  |

# Abstrakt *(100–150 slov, včetně primárních a sekundárních cílů, hypotéz/y)*

|  |
| --- |
|  |

# Rámec projektu

**Typ projektu** VÝHRADNĚ AKADEMICKÝ [ ]  JINÝ [ ]

**Finanční podpora** (financování farmaceutickou společností, grantovou agenturou apod.): ANO [ ]  NE [ ]

**Zdroje financování** (název organizace, identifikace projektu/výzvy, kontaktní údaje):

|  |
| --- |
|  |

**Publikační plán** (např. časopis, prezentace na odborné konferenci, disertační práce aj.):

|  |
| --- |
|  |

# Specifikace kohorty

Uveďte všechna kritéria pro zařazení a vyloučení pacientů do analyzované kohorty včetně následujících údajů, zejména: **a)** doba sledování, demografické údaje (věk, pohlaví); **b)** diagnóza a průběh onemocnění; **c)** klinické záznamy (relapsy, komorbidity); **d)** paraklinická vyšetření a zobrazovací metody; **e)** léčba a intervence; **f)** ostatní údaje (těhotenství, nežádoucí události, jiné).

|  |
| --- |
|  |

# Plán analýzy a datový výstup

Uveďte požadované proměnné a formáty a popište statistické metody, které mají být použity: **a) Proměnné** – např. demografické údaje, klinické výsledky, zobrazovací metriky,...; **b) Formáty** – např. CSV, Excel, soubory statistického softwaru,...; **c) Analýzy** – např. analýza přežití, regresní modely,....

|  |
| --- |
|  |

# Přílohy a ostatní

Zaškrtněte a přiložte příslušné dokumenty:

* Protokol studie (je-li k dispozici)
* Schema výstupu dat (je-li k dispozici)
* Profesní CV žadatele a klíčových členů týmu
* Jiné: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prosíme uveďte všechny důležité informace výše nezmíněné.

|  |
| --- |
|  |

# Prohlášení a podpis

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou pravdivé a že navrhované využití dat registru ReMuS je v souladu se všemi příslušnými předpisy a Memorandem o spolupráci.

Podepsáno v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis oprávněné osoby *(žadatel)*

**Internal Use Only**

Project ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Application Received: \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

Admin Check: ✓ ☐

Scientific Review: ✓ ☐ Scientific Board Approval: ✓ ☐ Managing Board Approval: ✓ ☐

Contract Signed: ✓ ☐

Data Delivered: \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_