

**SCHEDA PER LA PRESENTAZIONE DI**

**UN PROGETTO DI RICERCA DI CARATTERIZZAZIONE DEL MICROAMBIENTE IMMUNO-TUMORALE TRAMITE IMMUNOISTOCHIMICA A FLUORESCENZA (mIHC)**

**DATA DI PRESENTAZIONE………………………………….. Prot. N.°…………………………………………...**

*(Da compilarsi da parte della Segreteria NIBIT)*

# Studio in modelli murini ………

# Studio Pre – Clinico umano (Organoidi/NSG) ………

# Studio ClinicO ………

TITOLO PROGETTO:

……………………………………………………………….………………………………………

PROPONENTI (specificare l’istituzione di appartenenza, con indirizzo, telefono, ed e-mail):

……………………………………………………………….………………………………………

COORDINATORE RESPONSABILE:

……………………………………………………………….………………………………………

EVENTUALI ALTRI PARTECIPANTI ALLO STUDIO(che abbiano già confermato l’adesione al progetto):

……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

EVENTUALI ALTRE FONTI DI FINANZIAMENTO DI QUESTO PROGETTO:

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

SUMMARY (max 1000 characters)

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

#### BACKGROUND (max 1500 characters)

……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

*HYPHOTESIS AND SPECIFIC AIMS (max 4000 characters):*

……………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

NUMBER OF SAMPLES:

……………………………………………………………….………………………………………

ANTIBODY PANEL TO BE USED:

……………………………………………………………….………………………………………

*IACUC in caso di trasferimento di materiale murino:*

Già ottenuto: ……………….****

Non ancora ottenuto: ……..****

In corso di approvazione: ...****

*VALIDAZIONE DEL PROPRIO COMITATO ETICO in caso di trasferimento di materiale umano:*

Già ottenuta: ……………….****

Non ancora ottenuta: ……..****

In corso di approvazione: ...****

IL RESPONSABILE DELLO STUDIO

DATA: …………………………… FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GIUDIZIO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO NIBIT:

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………….………………………………………

ESITO FINALE: Approvato: ****

Non Approvato: ****

Da Rivedere: ****

Data ……../……./………..

Il Coordinatore del Comitato Scientifico