

Projekttitle	
Kurztitel (maximal 8 Buchstaben)	
Antragsteller	Name: E-Mail: Tel.:
Fachklinik/Institut	
Projektleiter/Supervisor	
Weitere Personen, die Zugang zu den Daten brauchen	
Fördernummer/Fördermittelgeber	
Anzahl der geplanten/durchgeführten/eingebrachten Messungen	
Ort der MRT Messungen	<input type="checkbox"/> Basement <input type="checkbox"/> Psychiatrie <input type="checkbox"/> Sonstige: _____

Studententyp:

- fMRT/MRT* Psychophysiologie Verhaltensstudie
- Sonstiges: _____

*Bei fMRT/MRT Studien ist zusätzlich das Formular „fMRI Registration Form“ auszufüllen.

Studiengugehörigkeit:

- Universitätsklinikum RWTH Aachen
- Andere Fakultäten der RWTH Aachen University
- Externe Studie

BIF Nutzeraccount vorhanden?

Ja Nein (Bitte das Formular „Antrag BIF Nutzeraccount“ ausfüllen)

Erweiterung des Speicherplatzes für den Projektordner wird beantragt
(jedem Projekt wird standardmäßig ein Projektordner mit 500 GB Speicherplatz zur Verfügung gestellt)

Begründung: _____

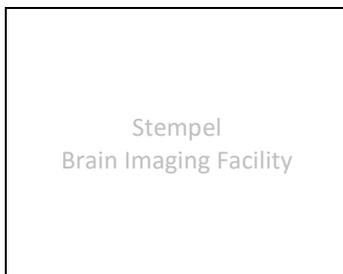
Unterstützung bei Forschungsdatenmanagement gewünscht?

Ja Nein

Ich erkläre hiermit, dass ich die Betreiber- und Nutzerordnung, die BIF PC-Pool-Nutzerrichtlinien und die Gebührenordnung für Magnetresonanztudien an Forschungsscannern der Medizinischen Fakultät der RWTH Aachen University und der Uniklinik RWTH Aachen (UKA) (erhältlich in der BIF) zur Kenntnis genommen habe, diesen zustimme und nach diesen handeln werde.

Ort, Datum _____

Unterschrift Nutzer _____



Unterschrift BIF Leitung/Vertretung: _____