# Formular til systematisk review

|  |
| --- |
| **Navn:** |
| **E-mail:** |
| **Telefon:** |
| **Tilknytning:**Aarhus Universitet [ ]  Institut:Aarhus Universitetshospital [ ]  Afdeling:  |
| **Stilling:**Forsker [ ]  Ph.d.-studerende [ ]  Andet:  |
| **Formål med det systematiske review:**Ph.d.-projekt[ ]  Tidsskriftartikel[ ]  Klinisk guideline[ ]  Fondsansøgning[ ] Andet: |
| **1.Emne/Forskningsspørgsmål:** |
| **2.Inklusionskriterier:** |
| **3.Eksklusionskriterier:** |
| **4.Relevante søgetermer:** |
| **5.Databaser, der skal søges i:** |
| **Tilføj referencer på allerede kendte artikler, der opfylder inklusionskriterier**: |
| **Hvilket referencehåndteringsprogram skal anvendes**:  |
| **Tidsramme for projektet:** |
| **Hvilken hjælp ønskes fra biblioteket:** |
| **Foreslå gerne et første mødetidspunkt**: |

# Udfyld formularen og send den til auh.aul@kb.dk. Send også gerne protokol eller projektbeskrivelse.