

**Pedido de aprovação de proposta de trabalho/projeto no âmbito de um Registo da Sociedade Portuguesa de Ginecologia**

**Título:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Investigador(es) Responsável(is):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Instituição:** \_\_\_\_\_

**Contactos (email e telefone):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Objetivos gerais e específicos do estudo:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Apresentação em Reunião Científica (especificar) \_\_\_\_\_

Publicação (especificar revista) \_\_\_\_\_

Este formulário deve ser acompanhado do resumo do projeto, metodologia a implementar e cronograma.

Enviar este documento para [estudosclinicos@spginecologia.pt](mailto:estudosclinicos@spginecologia.pt)