



Modulo da compilare per la richiesta di endorsement

Data richiesta endorsement AIRO	
Proponenti (coordinating committee)	
Titolo progetto	
Gruppi di patologia/regionali ecc. coinvolti	
Categoria lavoro (vedi elenco AIRO-pagina 1)	
Tipologia dello studio (linee guida, studio retrospett, studio osservazionale ecc.)	
Metodologia (sinossi dello studio)	
Time line stimato	
Centri coinvolti	
Commenti da parte dei proponenti	
Endorsement AIRO nr e data	
Commenti/richieste da parte AIRO	