**MODULO DA COMPILARE PER LA RICHIESTA DI ENDORSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data richiesta endorsement AIRO** |  |
| **Proponenti (coordinating committee/ Gruppo di Studio/Gruppo Regionale)** |  |
| **Titolo progetto** |  |
| **Tipologia del lavoro/progetto (\*)** |  |
| **In caso di survey esplicitarne lo scopo/obiettivo scientifico** |  |
| **Metodologia (sinossi dello studio)** |  |
| **Timeline stimata** |  |
| **Centri coinvolti** |  |
| **Altre Società Scientifiche coinvolte (specificare)** |  |

(\*)

1. Modalità di cura in radioterapia e oncologia clinica
2. Survey a livello nazionale
3. Revisioni sistematiche
4. Consensus document
5. White paper
6. Studi multicentrici di fase II-III study (anche disegno del trial)
7. Analisi e registro osservazionali dei casi, retrospettivi e prospettici
8. Linee guida tecniche- Studi di pianficazione e contouring multicentrici
9. Lavori dei Gruppi Regionali AIRO
10. Altri lavori dei Gruppi di Studio AIRO
11. Raccolte retrospettive dei casi (numerosi centri italiani)