



uMOVE core facilitet: Ansökningsformulär

Datum för ansökan:
Projekttitel (svenska eller engelska):
Ansvarig forskare (namn, institution/skola/organisation, e-post, tel.):
Kort sammanfattning av projektplan (svenska eller engelska):
Utrustning som önskas användas: ☐ Accelerometer (Actigraph wGT3X-BT) ☐ Elektronisk gångmatta (GAITRite) ☐ Mobil rörelseanalys (APDM) ☐ Klinisk rörelseanalys ☐ Lokal/Annat: _____



Kompetens för utrustningen inom forskargruppen (inkl datahantering och analys):	
Önskad assistans (användarhandledning, datainsamling och datahantering):	
Var kommer utrustningen användas?	
Beräknad omfattningen av datainsamling, antal timmar/studiedeltagare och längden av testperioden då utrustningen behövs:	
Planerad projektstart:	Planerat projektslut:
Etikprövning (EPN)	
☐ Godkänd, Beslutsdatum/-nummer:	
☐ Ansökan inlämnad	
☐ Ansökan skall inlämnas	
☐ Ej tillämpligt	

Sänd ifyllt formulär till umove@ki.se (Ämne: Projekt_uMOVE)