



UNIVERSITÄT  
LEIPZIG

Sportwissenschaftliche Fakultät  
**Open Science Lab**  
Dr. Martina Clauß  
Bereich für lehr- und forschungsunterstützende Leistung

Universität Leipzig, Open Science Lab Sportwissenschaftliche Fakultät, 04109 Leipzig

## Antrag auf Nutzung des Open Science Lab der Sportwissenschaftlichen Fakultät

Titel der Studie: \_\_\_\_\_

Verantwortliche Professur: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

Projektskizze:

Universität Leipzig      Telefon 0341 97-31758      [osl.spowi@uni-leipzig.de](mailto:osl.spowi@uni-leipzig.de)  
Sportwissenschaftliche Fakultät      Telefax 0341 97-31719      [klausm@uni-leipzig.de](mailto:klausm@uni-leipzig.de)  
Jahnallee 59  
04109 Leipzig

Kein Zugang für elektronisch signierte sowie für verschlüsselte elektronische Dokumente.

Liegt ein Ethikvotum vor: **ja / nein**

Bei Vorliegen eines Ethikvotums legen Sie diesen bitte gemeinsam mit dem Antrag vor.

Wird die Studie im Rahmen eines Drittmittel finanzierten Projektes durchgeführt: **ja / nein**

Drittmittelbehörde/Projektnummer: \_\_\_\_\_

In welchem Zeitraum soll die Studie durchgeführt werden: \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass die Nutzung des Labors vorrangig Dienstag, Mittwoch und Donnerstag zwischen 09:00 und 14:00 Uhr möglich ist.

Wie viele Probanden\*innen sollen in die Studie einbezogen werden: \_\_\_\_\_

Wie viele Termine pro Probanden\*innen sind geplant: \_\_\_\_\_

Ist eine alleinige Nutzung des Labors während der Untersuchungen notwendig: **ja / nein**

Weitere Anmerkungen

\_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie den ausgefüllten Antrag an folgende Emailadresse: [osl.spowi@uni-leipzig.de](mailto:osl.spowi@uni-leipzig.de).

Die Bearbeitung ihres Antrages erfolgt schnellst möglichst. Dessen Bestätigung/Ablehnung erhalten Sie schriftlich an die von Ihnen im Antrag aufgeführte Emailadresse. Mit Beginn der Studie erfolgt eine wöchentliche Terminabsprache und -bestätigung.

_____	_____	_____
Datum	Leiter*in der Studie	Verantwortliche Professur

Vom Labormanager auszufüllen:

Welche Messplätze/Geräte werden für das Durchführen der Studie benötigt?

\_\_\_\_\_

Welche Kosten für Verbrauchsmaterial sind durch die verantwortliche Professur/Abteilung aufzubringen?

\_\_\_\_\_

_____	_____
Datum	Labormanager