

**Sol·licitud d'avaluació al Comitè de Recerca d'un abstract per a un pòster o una comunicació**

| <b>Dades del primer autor o de l'investigador/a principal del projecte:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Cognoms:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="text"/>          | Nom: <input type="text"/>    |
| Departament o Unitat: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                              |
| Centre: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |                              |
| Data: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Telèfon: <input type="text"/> | Correu: <input type="text"/> |
| <b>Dades del projecte:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                              |
| Indiqueu el tipus de presentació:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                              |
| <input type="checkbox"/> Pòster <input type="checkbox"/> Comunicació <input type="checkbox"/> Indiferent (indicació del Comitè Científic de l'esdeveniment)                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                              |
| Títol: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                              |
| Nom de la jornada, congrés, altres: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                              |
| Data de l'esdeveniment: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               | Lloc: <input type="text"/>   |
| <b>Autorització comandament servei/centre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                               |                              |
| Nom del comandament: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |                              |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo la presentació i la tramesa prèvia al Comitè de Recerca per a valoració                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data: <input type="text"/>    | Signatura comandament        |
| <b>Observacions</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                              |
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                               |                              |
| <b>Important</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                              |
| Envieu el <b>full de sol·licitud</b> (digital o escanejat) i l' <b>abstract adjunt</b> al Comitè de Recerca per a la seva valoració i aportacions, si escau. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Atenció Especialitzada: comitederecerca@bsa.cat</li> <li>○ Atenció Primària: referentsrecercaap@bsa.cat</li> <li>○ Atenció Intermèdia: gruprecercacss@bsa.cat</li> <li>○ Salut Mental i Addicions: recerca_smiad@bsa.cat</li> </ul> |                               |                              |

- Tingueu en compte que el Comitè de Recerca es reuneix amb periodicitat quinzenal.
- Trameteu l'abstract amb prou antelació per garantir l'acompliment dels terminis del congrés, jornada, etc.
- El Comitè de Recerca està a la vostra disposició per a qualsevol dubte o aclariment comitederecerca@bsa.cat