

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PRZEGLĄDU SYSTEMATYCZNEGO

Prosimy o dokładne i jak najbardziej szczegółowe wypełnienie wszystkich pól formularza. Umożliwi on stworzenie odpowiedniej strategii wyszukiwawczej.

**Imię i Nazwisko**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić imię i nazwisko

**Nazwa jednostki uczelnianej**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę jednostki uczelnianej

**Adres e-mail**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić swój adres e-mail

**Telefon**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić numer telefonu do kontaktu

**Data**

Kliknij, aby wprowadzić datę

**Pytanie badawcze / Proponowany tytuł przeglądu systematycznego**

*Proszę podać pytanie badawcze lub proponowany tytuł przeglądu. Jeśli nie jest jeszcze ustalony, proszę określić temat, na który chcieliby Państwo uzyskać informacje.*

Pytanie badawcze/tytuł przeglądu systematycznego

**Słowa kluczowe, wyszukiwawcze**

*Proszę podać terminy/słowa kluczowe, które powinny być uwzględnione jako hasła wyszukiwawcze np. nazwy jednostek chorobowych, leków.*

Terminy/słowa kluczowe

**Kryteria Włączenia i Wyłączenia**

*Proszę podać informacje na temat odpowiednich kryteriów włączenia/wykluczenia. Np.: charakterystyka populacji (wiek, płeć), regiony geograficzne, wzorce projektów badawczych, języki badań, zakres dat.*

Kryteria Włączenia i Wyłączenia

**Przykładowe artykuły**

*Proszę podać 2-3 przykłady artykułów naukowych związanych z tematem Państwa przeglądu systematycznego.*

**Przykład 1**

**Przykład 2**

**Przykład 3**

**Bazy danych**

*Proszę zaznaczyć bazy danych, dla których ma być stworzona strategia wyszukiwawcza.*

PubMed

Embase

Medline

Cochrane

Scopus

Inna. Jaka? Kliknij tutaj, aby podać inną/inne bazy danych.

**Uwagi**

*Wszystko co wydaje się Państwu istotne przy tworzeniu przeglądu systematycznego.*

Uwagi