



## 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