**Formularz zgłoszeniowy przeglądu systematycznego**

Prosimy o szczegółowe wypełnienie wszystkich pól formularza. Umożliwi to 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 adres e-mail.

**Telefon**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić numer telefonu.

**Data**

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**Pytanie badawcze / Proponowany tytuł przeglądu systematycznego**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Słowa kluczowe, terminy wyszukiwawcze, które powinny być uwzględnione jako ha­sła wyszukiwawcze, np. nazwy jednostek chorobowych, leków**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kryteria włączenia i wyłączenia**

Informacje na temat odpowiednich kryteriów włączenia/wyłączenia, np. charakterystyka po­pulacji (np. wiek, płeć), regiony geograficzne, typy publikacji (np. RCT, case studies, badania obserwacyjne), język publikacji, zakres dat (np. ostatnie pięć lat).

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Przykładowe artykuły**

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

**Przykład 1**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Przykład 2**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Przykład 3**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Bazy danych**

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

PubMed

Embase.com

Medline (EBSCO)

Cochrane

Scopus

Web of Science

Inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Uwagi**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.