**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**Pfizer**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prix** | **Pfizer-Dermatology-Award 2022** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requérant** | Nom, Prénom Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Titel: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorgesetzter: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Institut:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kontakt:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Résumé bref du projet**  (Titre, genre du projet, domaine, but, contribuants, résultats etc.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Annexes**  (autres documentations) | 1. Curriculum vitae |
| 2. Etude ou projet et/ou protocole |
| 3. Article sur le sujet |
| 4. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **Lieu** | **Signature du requérant** |
|  |  |  |

**Délai de soumission : 31.07.2022**

**Envoi à : info@derma.ch**