**BEWERBUNGSFORMULAR – Award**

**Incyte – Innovative Dermatology Award**

|  |  |
| --- | --- |
| **Preis** | **Innovative Dermatology Award 2023** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchsteller** | Name, Vorname: 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. |

|  |
| --- |
| **Kurz-Zusammenfassung des Projektes** (Titel, Projektart, Bereich, Ziel, Mitwirkende, Ergebnisse, etc.) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Beilagen**(mitgeltende Unterlagen) | 1. Curriculum vitae |
| 2. Studie oder Projekt und/oder Protokoll |
| 3. Artikel zum Thema |
| 4. Weiteres |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Ort** | **Unterschrift des Gesuchstellers** |
|  |  |  |

**Eingabefrist: 01.06.2023**