**Young Science Best Medical Paper Award 2025**

Medizinische Fakultät der RUB

**Bewerbungsformular „Young Science Best Medical Paper Award“**

Dieses Formular dient der Datenerfassung für Ihre Bewerbung für den Young Science Best Medical Paper Award.

|  |
| --- |
| **Persönliche Angaben** |
| Titel | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Angaben zur Ausbildung und Beschäftigung** |
| Letzter Abschluss (z.B. B.Sc., M.Sc., Approbation, Dr. med., Dr. rer. nat, etc.) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum des Abschlusses | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Datum Start/Ende Promotion | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klinikträger/Campus | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klinik/Abteilung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Position | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Angaben zum eingereichten Paper** |
| Klinisch [ ]  / Experimentell [ ]  (keine Mehrfachbenennung) |
| Titel des Papers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Erscheinungsdatum des Papers | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Journal | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Impact Factor (IF) des Journals (aktuellster) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Autorenschaft (Erst-/Letztautor/geteilte Autorenschaft) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Begründung, warum das Forschungsprojekt / die Veröffentlichung herausragend ist(max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben zu Konsequenzen für die Patientenversorgung (falls zutreffend)(max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Angaben zu translationalen/innovativen Ansätzen(max. 1.000 Zeichen inkl. Leerzeichen) |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Sonstige Angaben** |
| Anmerkungen |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Datum Unterschrift Nachwuchswissenschaftler\*in

**Anhang:**

|  |  |
| --- | --- |
| Paper als PDF | ☐ |
| Kurz-CV (tabellarisch, max. 1 Seite) | ☐ |
| ggf. Einverständniserklärung bei geteilter Erstautorenschaft | ☐ |