

DIVI - STIFTUNG

DEUTSCHE INTERDISZIPLINÄRE VEREINIGUNG
FÜR INTENSIV- UND NOTFALLMEDIZIN (DIVI)
GERMAN INTERDISCIPLINARY ASSOCIATION OF CRITICAL CARE MEDICINE

FÖRDERSTIPENDIUM DER DIVI-STIFTUNG

ANTRAGSFORMULAR

Titel des Projektes:		
Kurztitel:		
Keywords (4):		
Antragstellerin/Antragsteller:		
(Name)	(Vorname)	(Titel)
Dienstadresse:		
Institution:		
Klinik/Abteilung:		
Adresse:		
PLZ/Ort:		
Tel:	Fax:	E-Mail:

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)

1. KURZBESCHREIBUNG DES PROJEKTES

Abstract: (Format Arial 10, max. 55 Zeilen)

2. Beruflicher Werdegang

3. Wissenschaftliche Aktivitäten

4. Tätigkeit in der Intensivmedizin und Notfallmedizin

5. Publikationsverzeichnis (maximal 6 Arbeiten mit Intensiv- u. Notfallmedizin. Bezug)

.....
(Ort / Datum)

.....
(Unterschrift)