

Anmeldebogen Peer Review Verfahren 2020 für Medizinische Sachverständige cpu

Bitte senden Sie den Anmeldebogen per Post oder Fax/Mail zurück an:

Tim Reichl
Dresden International University Dresden
Freiberger Straße 37
01067 Dresden

Mail: cpu@di-uni.de
Telefon: 0351 - 40 470 135
Fax: 0351 - 40 470 110



Erklärung zu Regeln und Ablauf des Peer Review-Verfahrens

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich die Gutachten für das Peer Review-Verfahren selbst verfasst habe. Ich bin damit einverstanden, dass meine Gutachten von anderen Sachverständigen im Rahmen des Peer Review-Verfahrens verwendet und kommentiert werden.

Ich verpflichte mich aus datenschutzrechtlichen Gründen zur vollständigen Anonymisierung der einzureichenden medizinischen Gutachten.

Der Veranstalter nimmt nicht ausreichend anonymisierte Gutachten für das Peer Review Verfahren nicht an und gibt sie zur vollständigen Anonymisierung an den Verfasser zurück.

Teilnehmer(in) am Peer Review Verfahren 2020: Bitte ausfüllen!

Ich melde mich hiermit verbindlich an und erkläre mich mit dem Ablauf des Peer Review-Verfahrens 2020 einverstanden:

.....
Titel Vorname Name

.....
Telefon

.....
E-Mail

.....
Rechnungsanschrift – Name der Institution/Praxis/Klinik

.....
Rechnungsanschrift - Straße

.....
- PLZ, Ort

.....
Unterschrift

.....
Datum

*Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per E-Mail.