

# Bewerbungsformular Deutscher Preis für Patientensicherheit 2020

**Einsendeschluss: 04. November 2019**

Ihre vollständige Bewerbung richten Sie bitte per E-Mail an: [ausschreibung@aps-ev.de](mailto:ausschreibung@aps-ev.de)

## PROJEKTNAME / TITEL

## ART DER BEWERBUNG

Projekt                       wissenschaftliche Arbeit

## KONTAKTDATEN DES (HAUPT)-AUTORS<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name

\_\_\_\_\_  
ggf. Titel

\_\_\_\_\_  
Unternehmen / Institution / Abteilung

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnr.

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

<sup>1</sup> Bei einer Beteiligung mehrerer Autoren ist eindeutig ein Hauptautor als Bewerber um den Deutschen Preis für Patientensicherheit im Bewerbungsformular anzugeben.

## WELCHEN SCHWERPUNKT HAT IHR PROJEKT/IHRE ARBEIT?

(Mehrfachnennungen möglich):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arzneimitteltherapiesicherheit | <input type="checkbox"/> Niedergelassener Bereich  |
| <input type="checkbox"/> Bildung und Training           | <input type="checkbox"/> Klinik/Krankenhaus/Praxis |
| <input type="checkbox"/> Hygiene                        | <input type="checkbox"/> Apotheke                  |
| <input type="checkbox"/> Qualitäts-/Risikomanagement    | <input type="checkbox"/> Pflegeeinrichtung         |
| <input type="checkbox"/> Wissenschaft/Forschung         | <input type="checkbox"/> anderes: _____            |

## BEWERBUNGSUNTERLAGEN

Bitte lesen Sie den „Leitfaden zur Bewerbung – Bewertungskriterien“ und reichen alle in der Checkliste angegebenen Unterlagen vollständig ein.

Eine wissenschaftliche Arbeit kann in dem der Preisverleihung vorangehenden Kalenderjahr in einer anerkannten deutschen oder fremdsprachigen wissenschaftlichen Zeitschrift oder in Buchform erschienen sein.

Projekte/Arbeiten, die bereits in einem anderen aktuell laufenden Preiswettbewerb angemeldet oder ausgezeichnet worden sind, können nicht eingereicht werden.

## EINSENDESCHLUSS

**Stichtag für die Einreichung von Bewerbungen ist der 04. November 2019.**

Ihre vollständige Bewerbung richten Sie bitte ausschließlich in digitaler Form per E-Mail an: [ausschreibung@aps-ev.de](mailto:ausschreibung@aps-ev.de). Es gilt das Datum des E-Mail-Eingangs. Spätere Einsendungen werden nicht berücksichtigt. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen. Die Teilnehmenden erklären mit ihrer Unterschrift ihr Einverständnis zur Veröffentlichung ihres Namens und ihrer Bewerbung im Rahmen der Berichterstattung.

---

**Datum, Ort**

---

**Vor- und Nachname**

---

**Unterschrift**

.....  
**UMFRAGE** (freiwillige Angabe)

**Wie haben Sie von dem Deutschen Preis für Patientensicherheit erfahren?**

---