Einreichformular

Dr. Peithner Preis für Forschung in der Homöopathie

Ich/Wir möchte/n unsere Forschungsarbeit für den diesjährigen Dr. Peithner Preis für Forschung in der Homöopathie einreichen:

Einreichungsjahr

Der/Die Einreicher

1. Einreicher/in

Titel Vorname Zuname

Diplom der Homöopathie von
Datum

2. Einreicher/in

Titel Vorname Zuname

Diplom der Homöopathie von
Datum

3. Einreicher/in

Titel Vorname Zuname

Diplom der Homöopathie von
Datum

4. Einreicher/in

Titel Vorname Zuname

Diplom der Homöopathie von
Datum

Studienleiter

Titel Vorname Zuname

Adresse PLZ Ort

Diplom der Homöopathie von
Datum

Erreichbarkeit des Studienleiters
Telefon Fax
E-Mail

Titel der Arbeit

Publikation
Datum Medium

Ich/Wir habe/n bereits Fördergelder für diese Studie erhalten
Von

Eine kurze, aussagekräftige Biografie des/der Einreicher/s sowie die Forschungsarbeit sind diesem Formular beigefügt.

Ich/Wir betätige/n, die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Datum Name

Unterschrift (Studienleiter) _____

Datum Name

Unterschrift _____

Datum Name

Unterschrift _____

Datum Name

Unterschrift _____

Datum Name

Unterschrift _____

Achtung: Einsendeschluss ist der 31.12. des jeweiligen Einreichungsjahres!!!
(Es gilt das Datum des Poststempels.)