Angaben zum Projekt

|  |  |
| --- | --- |
| Projekttitel:\* | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |

Persönliche Daten

|  |  |
| --- | --- |
| Titel/Anrede: | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |
| Name:\*  | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |
| Vorname:\* | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |
| Tätigkeitsbereich:\* | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |
| E-Mail Adresse:\*  | (Geben Sie hier Ihren Text ein) |
|  |  |
| Auflistung aller Teammitglieder: (Geben Sie hier Ihren Text ein) |

\* Pflichtfelder

Formulieren Sie in 2 Sätzen Ihre Antworten auf diese Fragen:

Wie helfen Sie mit diesem Projekt Patienten?

(Geben Sie hier Ihren Text ein)

Welches bestehende Problem von Patienten lösen Sie mit dem Projekt?

(Geben Sie hier Ihren Text ein)

Wie stellen Sie sicher, dass das Projekt umgesetzt wird?

(Geben Sie hier Ihren Text ein)

Wie setzen Sie die Kommunikation des Projektes nach aussen um?

(Geben Sie hier Ihren Text ein)

Die Unterlagen müssen bis spätestens Ende der Anmeldefrist online über die Website

www.rheuma-award.ch eingereicht werden.

Datum: (Geben Sie hier Ihren Text ein)