

Formular für Vorschlagseinreichung für den Masterarbeitspreis der Medizinischen Fakultät

Die Vorschlagseinreichung erfolgt über den/die betreuende/n Dozierende/n in Absprache mit dem/der Studierenden.

# Studierende/r, dessen/deren Masterarbeit für den Preis vorgeschlagen wird

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| E-Mail-Adressen (ggf. auch private E-Mail,  falls Austritt aus Uni Basel bevorsteht) |  |
| Studienrichtung: |  |
| * Biomedical Engineering |  |
| * Humanmedizin |  |
| * Pflegewissenschaft |  |
| * Sport, Bewegung und Gesundheit |  |
| * Zahnmedizin |  |
| gegenwärtige Tätigkeit |  |
| nächster wissenschaftlicher Qualifikationsschritt (z.B. Dissertation, karrierebezogener Auslandsaufenthalt, weitere wiss. Tätigkeit) |  |

# Vorschlagende/r betreuende/r Dozierende/r

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Rolle im Masterarbeitsprozess |  |
| E-Mail |  | Affiliation (Klinik/Institut) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ggf. weitere Person |  | Rolle im Masterarbeitsprozess |  |
| E-Mail |  | Affiliation (Klinik/Institut) |  |

# Vorgeschlagene Masterarbeit

|  |  |
| --- | --- |
| Titel |  |
| Kurzzusammenfassung/ Abstract |  |

# Vorschlagsbegründung (max. 1800 Zeichen)

|  |
| --- |
| Bei Arbeiten mit gemeinsamer Autorschaft muss aus der Vorschlagsbegründung die Eigenleistung des/r Kandidat/in hervorgehen. |
|  |

Datum: