

BEWERBUNG FÜR DEN DENTAL INNOVATION AWARD

Checkliste

1. Bewerbungsformular
2. Nachweis der Teilnahmeberechtigung (Kopie der Approbationsurkunde)
3. Erklärung der Urheberschaft bzw. eine Vollmacht des Urhebers und/oder Erfinders
4. Erklärung, dass die Wettbewerbsarbeiten bis zum Datum der Einreichung noch nicht veröffentlicht wurden (nur bei Bewerbung für Kategorie 1 und 2)
5. Deckblatt (mit Titel Ihrer Arbeit und Kennwort)
6. Einseitige Zusammenfassung
7. Kategorie 1: Dokumentierter Behandlungsfall mit Epikrise als ausgedruckte PowerPoint-Präsentation oder hochwertig kopierte Originalunterlagen in dreifacher Ausführung

Kategorie 2: Manuskript oder ausgedruckte PowerPoint-Präsentation in dreifacher Ausführung. Bei Bewerbung mit einer innovativen Idee/Erfindung, die ein Gerät, Produkt oder eine sonstige Sache darstellt, sollte zusätzlich dieser Sachgegenstand (sofern dieser vorhanden ist) in der Weise eingereicht werden, dass seine beschriebene funktionelle Anwendung durch einen Zahnarzt ausführbar ist.

Kategorie 3: Manuskript oder ausgedruckte PowerPoint-Präsentation in dreifacher Ausführung.

Abgabetermin

Abgabeschluss ist das auf der Webseite der Stiftung genannte Datum. Das Datum ist unter folgendem Link zu finden: <https://www.stiftung-izm.org/innovationspreis/>

BEWERBUNG FÜR DEN DENTAL INNOVATION AWARD

Angaben zum Bewerber

Name, Vorname

Hochschule/Praxis

Straße, Hausnummer

Adresszusatz

PLZ, Stadt

Land

Telefonnummer

E-Mail