



# ! DIE TEVA-RATIOPHARM-FORTBILDUNGS-INITIATIVE

**GEMANAGT UND ADMINISTRIERT VON DER  
VIENNA SCHOOL OF CLINICAL RESEARCH, PUBLIC HEALTH  
AND MEDICAL EDUCATION GGMBH**

## PROJEKTbeschreibung

Bitte füllen Sie **für eine erfolgreiche Einreichung alle Felder** des Fragebogens aus und senden ihn an **office@vscr.at!**

**Titel der Fortbildungsveranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Einreichende Institution:** \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Charakteristik der Institution:

Universität o.ä.

wissenschaftliche Gesellschaft

anderer Kongressveranstalter

Kommerziell

Non profit (z.B. Verein für Ärztliche Fortbildung o.ä.)

**Titel der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungstermin:** \_\_\_\_\_

**Veranstaltungsort:** \_\_\_\_\_

**Verantwortlicher Projektleiter:** \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Qualitätssystem QA/QC vorhanden:**  
Kommentare/Spezifizierungen

Ja

Nein

---

**Patronanzen:** z.B. Österreichische Gesellschaft für Urologie

---

**Projektierte Teilnehmeranzahl**

Bis 25 Teilnehmer

50–100 Teilnehmer

Über 200 Teilnehmer

25–50 Teilnehmer

100–200 Teilnehmer

**Auswahlkriterien für Teilnehmer/Zielgruppe** (Mehrfachnennungen möglich)

Fachärzte

Welches Fachgebiet? \_\_\_\_\_

Allgemeinmediziner

Studenten

Andere Naturwissenschaftler

Mitglieder aus dem Gesundheitsbereich (z.B. qualifiziertes Pflegepersonal)

Wissenschaftlicher Leiter: \_\_\_\_\_

Kurzbiografie:

Wissenschaftliches Programm (draft):

---

Faculty (sofern dargestellt):

---

Programmschwerpunkte:

---

Lerninstrumentarien (Mehrfachnennungen möglich):

Frontalvorträge

Interaktive Teilnahme elektronisch

Workshops/Kleingruppen

Round table

Andere: \_\_\_\_\_

### Lernziele/Kompetenzen – learning outcomes:

#### **Beispiel:**

- Nach der Veranstaltung verfügt der Teilnehmer über Grundkenntnisse bezüglich der Pathogenese des Diabetes mellitus I
- Nach erfolgreicher Absolvierung des Kurses hat der Teilnehmer grundlegende Kenntnisse in der Unterscheidung verschiedener Formen von Asthma bronchiale sowie der aktuellen internationalen Richtlinien der Therapie von Bronchialasthma.

Bitte mindestens 6 anführen

---

### Nachweis des Lernerfolges:

MCQ (multiple choice questions)

Elektronisch      Papier

Andere: \_\_\_\_\_

### Feedback von Teilnehmern und Vortragenden

Fragebogen vorhanden/Auswertung der Fragebögen ist vorgesehen

z.B.: a) Vortragende	1–4
Inhalt	1–4
Präsentation	1–4
Diskussion	1–4
b) Relevanz	1–4
c) Lernunterlagen	1–4
(Skripten, Folien, Referenzen)	

(1 = Ausgezeichnet, 2 = Sehr gut, 3 = Befriedigend, 4 = Nicht ausreichend)

**Zertifizierung:**

ECTS

DFP

Other CME

**Budget:**

**Ausgaben**

Lehrkörper Remuneration:

---

Reisen für Lehrkörper:

---

Lokale Organisation:

---

Saal Miete:

---

Technik:

---

Verpflegung:

---

Marketing:

---

Registrierung:

---

Andere Kosten:

---

Gesamt:

---

**Einnahmen**

Registrierungsgebühr:

---

**Andere Sponsoren:**

Institutionell:

Ja

Nein

Wenn ja, wer?

---

Privat (z.B. Industrie):

Ja

Nein

Wenn ja, wer?

---

Stipendien für Teilnehmer (Studenten):

Ja

Nein

Wenn ja, in welcher Höhe und wieviele?

---

**Industrierausstellung:**

Ja

Nein

Wenn ja, wieviele und welche Aussteller

---