



! DIE TEVA-RATIOPHARM-FORTBILDUNGS-INITIATIVE

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

PROJEKTDESCHEIBUNG

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

Lehrkörper Remuneration:

Reisen für Lehrkörper:

Lokale Organisation:

Saal Miete:

Technik:

Verpflegung:

Marketing:

Registrierung:

Registrierungsgebühr:

Andere Kosten:

Gesamt:

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?

Industrieausstellung:

Ja

Nein

Wenn ja, wieviele und welche Aussteller
