



ANMELDUNG ZUR BIOMETRISCHEN BERATUNG

Name, Vorname: Telefon:
Adresse (privat):
e-mail-Adresse:

Professor/Privatdozent Arzt/wissenschaftlicher Mitarbeiter Student
 Extern (kein Angehöriger von UKS oder UdS):

Thema der Arbeit:
.....
.....

Die Arbeit wird durchgeführt

in einer Einrichtung des UKS/der UdS:
 in einer anderen Einrichtung:

Art der Arbeit: Promotion Habilitation Sonstige:

Bei Doktoranden: Name des Doktorvaters: Tel.:
Name des Betreuers: Tel.:

Besteht eine Drittmittelförderung?

Nein DFG BMBF Sonstige:

Haben Sie sich bereits früher an unserem Institut beraten lassen?

nein ja, im Jahre bei (Name des Beraters)

Bei Doktorarbeiten ist im Falle einer Publikation anhand der Autorenrichtlinien von wissenschaftlichen Zeitschriften zu prüfen und mit dem Berater abzusprechen, ob er in der Autorenliste aufgenommen wird. Vor der finalen Einreichung (submission) ist dem Berater ein aktuelles Belegexemplar vorzulegen. Falls die biometrische Beratung in der Dissertation erwähnt werden soll, erfordert dies das Einverständnis des Beraters. Auch hier ist vor der finalen Einreichung dem Berater ein aktuelles Belegexemplar vorzulegen.

Bei anderen wissenschaftlichen Kooperationen ist der Berater gemäß der Autorenrichtlinien von wissenschaftlichen Zeitschriften als Koautor bei Publikationen zu berücksichtigen. Der Unterzeichnende verpflichtet sich, die aktuelle Version des Beitrags vor der finalen Einreichung (submission) bei einer wissenschaftlichen Zeitschrift dem Berater vorzulegen und den Namen des Beraters nur mit seinem Einverständnis zu erwähnen.

Der Unterzeichnende erklärt sich damit einverstanden, dass seine hier gemachten Angaben elektronisch in einer Datenbank im Klinikumsnetzwerk gespeichert und für institutsinterne

Aufgaben verwendet werden. Er kann jederzeit während der Öffnungszeiten des Institutssekretariats nach Voranmeldung seine gespeicherten Daten einsehen.

Ort/Datum: Unterschrift:

bei Doktoranden: Unterschrift des Doktorvaters:

Bei der Arbeit handelt es sich um eine

- randomisierte Studie
- prospektive Studie (voraussichtliche Laufzeit:))
- retrospektive Studie / Krankenblattauswertung
- Multi-Center-Studie
- experimentelle Studie / In-vitro-Versuch
- Sonstiges:

- Stand der Arbeit:
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Planung | <input type="checkbox"/> Datenerhebung begonnen |
| <input type="checkbox"/> bei der Datenerhebung | <input type="checkbox"/> Datenerhebung abgeschlossen |
| <input type="checkbox"/> bei der Auswertung | <input type="checkbox"/> Auswertung abgeschlossen |

Bitte schildern Sie kurz Ihr beabsichtigtes Vorhaben und die wesentlichen Fragen, in denen Sie beraten werden möchten!

.....
.....
.....
.....

Haben Sie bereits an einem Einführungskurs teilgenommen?

- Grundlagen der Medizinischen Statistik und statistische Auswertungen mit SPSS
- Sonstiger Kurs: Bezeichnung:
Ort/Veranstalter:

Weitere Informationen zur statistischen Beratung finden Sie auf der Internet-Seite:

<http://www.uniklinikum-saarland.de/de/einrichtungen/fachrichtungen/imbei/>

Wissenschaftliche_Kooperation/Biometrische_Beratung

Dort finden Sie auch dieses Formular!

NICHT AUSFÜLLEN!

--	--	--	--

- Beratung von
- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prof. Wagenpfeil | <input type="checkbox"/> Dipl.-Stat. G. Wagenpfeil | <input type="checkbox"/> Dr. Gräber |
| <input type="checkbox"/> M.Sc. Schöpe | | |