Formular ausfüllen und als **Word-Datei** einreichen: publikationen@meddek.unibe.ch. Bei Bedarf können weitere Antragsformulare ausgefüllt werden.

Anmerkung: Publikationen, welche nach der Frist vom 10.01.2021 in Boris erfasst wurden, können nicht mehr für die Evaluation 2020 berücksichtigt werden

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Klinik/Institut** |       |  | **Antwort Med. Dekanat** |  |
|  | Datum |       | Formular Nr.       |  | Datum |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **1** | Titel |       |  | **[ ]  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt** |
|  | Autor der Klinik/des Instituts |       |  |  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt |
|  | Journal |       |  |  |
|  | Pubmed ID |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | **Beantragte Korrektur** (bitte begründen) |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  **Kategorie ändern in** | [ ]  **Publikation fehlt in Kat.** **:** |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  **andere Korrektur** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Begründung |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** | Titel |       |  | **[ ]  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt** |
|  | Autor der Klinik/des Instituts |       |  |  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt |
|  | Journal |       |  |  |
|  | Pubmed ID |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | **Beantragte Korrektur** (bitte begründen) |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  **Kategorie ändern in** | [ ]  **Publikation fehlt in Kat.      :** |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  **andere Korrektur** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Begründung |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** | Titel |       |  | **[ ]  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt** |
|  | Autor der Klinik/des Instituts |       |  |  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt |
|  | Journal |       |  |  |
|  | Pubmed ID |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | **Beantragte Korrektur** (bitte begründen) |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  **Kategorie ändern in** | [ ]  **Publikation fehlt in Kat.      :** |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  **andere Korrektur** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Begründung |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** | Titel |       |  | **[ ]  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt** |
|  | Autor der Klinik/des Instituts |       |  |  wird vom Med. Dekanat ausgefüllt |
|  | Journal |       |  |  |
|  | Pubmed ID |       |  |       |
|  |  |  |  |
|  | **Beantragte Korrektur** (bitte begründen) |  |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  **Kategorie ändern in** | [ ]  **Publikation fehlt in Kat.      :** |  |
|  | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |  |
|  |  |  |
|  | [ ]  **andere Korrektur** |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Begründung |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Korrekturantrag eingereicht von | Name/Vorname |  | Antwort von  |       |

**Bitte Formular als Word-Datei an** **publikationen@meddek.unibe.ch** **senden.**