Formular ausfüllen und als **Word-Datei** einreichen: [publikationen@meddek.unibe.ch](mailto: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**](mailto:publikationen@meddek.unibe.ch) **senden.**