DDG Deutsche Diabetes Gesellschaft

DIABETES HERBSTTAGUNG 2022 DDG

Bewerbung um ein Stipendium zur Teilnahme an der Diabetes Herbsttagung 2022: 25. - 26. November 2022

Persönliche Angaben		
Titel, Vorname, Name*:		Geboren am*:
Straße, Hausnr.*:		Nationalität:
PLZ, Wohnort*:		Telefon privat*: E-Mail*:
Beruf*:	Student*in: ☐ im PJ: ☐	Fachärztin/-arzt: ☑ Fachrichtung:
	Assistenzärztin/-arzt: ☐ Weiterbildungsjahr:	Psycholog*in in Weiterbildung zur/ zum Psychotherapeut*in ☑

Angaben zum Studienort* (nur für Studierende):		
Universität:		Fakultät:
Straße:		Hausnr.:
PLZ, Ort:		Tel.:
Matrikel-Nummer:		Hochschulsemester:
Titel Doktorarbeit (falls vorhanden), Betreuer*in:		

Angaben zur Arbeitgeber*in und Einsatzort PJ*:			
Klinik:			Abteilung:
Straße:			Hausnr.:
PLZ, Ort:		Telefon dienstlich:	
Chefärztin/-arzt:		E-Mail dienstlich:	

* Pflichtfeld

Warum möchten Sie ein Stipendium zur Teilnahme an der Diabetes Herbsttagung 2022 erhalten? Bitte begründen Sie Ihre Bewerbung (ca. eine DIN A4-Seite).*

* Pflichtfeld

Diesem Bewerbungsschreiben lege ich (sofern vorhanden) zum Verbleib folgende Kopien bei:

1. ☐ Immatrikulationsnachweis
2. ☐ Lebenslauf mit Foto (tabellarisch)*
3. ☐ Approbationsurkunde
4. ☐ Liste der Veröffentlichungen
5. ☐ Sonstiges (z.B. Empfehlungsschreiben):

Bitte ausfüllen

Was ist Ihr fachlicher Interessensschwerpunkt? Über welche diabetologischen Themen würden Sie gerne mehr auf dem Kongress erfahren?

Grundlagenforschung ☐ Klinische Forschung ☐ Typ-1-Diabetes ☐

Typ-2-Diabetes (Prävention und Therapie) ☐ Sekundärkomplikationen ☐

Haben Sie schon einmal an einem Kongress der DDG teilgenommen?

Sind Sie an einer Mitgliedschaft in der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) interessiert?

Wie sind Sie auf die Stipendien aufmerksam geworden?

Verpflichtend ist die Abgabe eines **Kurzberichtes vom Kongressbesuch (ca. 1 DIN A4-Seite)**.

☐ Einer anschließenden Veröffentlichung in den DDG Medien (diabetes zeitung, Website) stimme ich zu.

☐ *Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Darüber hinaus bestätige ich, dass ich für die Teilnahme an der Diabetes Herbsttagung keine weiteren Finanzmittel von Firmen in Anspruch nehme.

☐ *Hiermit bewerbe ich mich verbindlich um ein Teilnahmestipendium für die Diabetes Herbsttagung 2022.

_____ _____

* Ort, Datum * Unterschrift Bewerber*in

* Pflichtfeld

Dienstherrengenehmigung

Sofern Sie in einem Angestelltenverhältnis stehen, sind Sie verpflichtet, eine Genehmigung Ihres Dienstherrn einzuholen. (Dies ist i.d.R. die Verwaltungsleitung in Kliniken oder der/die Praxisinhaber*in bei niedergelassenen Ärztinnen und Ärzten.) Wir bitten Sie daher, genau zu prüfen, ob dies für Sie zutrifft, und ggf. das Einverständnis Ihres Dienstherrn über dieses Formular nachzuweisen.

Sofern die Bewerberin / der Bewerber nach Abschluss des Bewerbungsverfahren ein Stipendium erhält, werden die Registrierungsgebühren zur Diabetes Herbsttagung von der Deutschen Diabetes Gesellschaft übernommen sowie ein Reisekostenzuschuss in Höhe von 300 ,- Euro gewährt (letzteres gilt, sofern die Tagung wie geplant als Präsenzveranstaltung stattfinden kann). Mit der Teilnahme an der Diabetes Herbsttagung sowie der Erstattung / Übernahme der o.a. Kosten durch die genannten Organisationen / Unternehmen besteht seitens des zuständigen Dienstherrn Einverständnis.

1. Teilnehmer*in

Name Teilnehmer*in*:	

2. Veranstaltung

Titel der Veranstaltung:	Diabetes Herbsttagung 2022
Veranstaltungsort:	Wiesbaden
Veranstaltungstermin:	25. - 26. November 2022

3. Teilnahmekosten

Folgende Kosten werden von der Deutschen Diabetes Gesellschaft übernommen (sind die genauen Beträge nicht bekannt, erfolgt eine geschätzte Angabe):

Registrierungsgebühr:	i.d.R. 35,- € (die genaue Aufschlüsselung finden Sie hier: www.herbsttagung-ddg.de/anmeldung-2022.html)
Reisekostenzuschuss: (gilt, sofern die Tagung wie geplant in Präsenz stattfinden kann)	300,- €

Mit der Teilnahme an der o.g. Veranstaltung sowie der Erstattung/Übernahme der o.a. Teilnahmekosten durch die genannten Organisationen/Unternehmen besteht seitens des zuständigen Dienstherrn Einverständnis:

_____
Ort, Datum*

_____
Stempel der Genehmigungsstelle*

_____
Funktion und Name des Unterzeichnenden in Klarschrift*

_____
Unterschrift *

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bewerbe mich hiermit verbindlich um ein Stipendium zur Teilnahme an der Diabetes Herbsttagung 2022.

_____
Ort, Datum*

_____
Unterschrift Bewerber*in *

* Pflichtfeld