

Benennung einer/s Forschungsbeauftragten/s in FactScience
Fax 81680

An Frau
Dr. Andrea Kinner
Dekanat FB Medizin

Benennung einer/s Forschungsbeauftragten/s

Hiermit benenne ich Herrn/Frau

Name:

Vorname:

Einrichtung:

Telefon:

Email:

zur/m Forschungsbeauftragten der oben genannten Einrichtung

- unbefristet.
- bis zum

Datum, Stempel und Unterschrift Klinik/Institutsdirektor

ODER

Datum, Stempel und Unterschrift Forschungsbeauftragte(r) der Einrichtung