**„Proof-of-Concept-Initiative Helmholtz-Fraunhofer-Deutsche Hochschulmedizin“**

**Anmeldeformular zum Workshop am 23. Mai 2017**

**Kontaktdaten**

Anrede/Titel: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Nachname: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Funktion: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Abteilung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Institution: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Profil der eigenen Forschungsschwerpunkte**

Primärer Indikationsbereich: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere Indikationsbereiche: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Primäre Therapeutika-Klasse: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere Therapeutika-Klassen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Primäre methodische Expertise: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere methodische Expertisen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Kooperationsinteressen**

Gesuchter Indikationsbereich: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere Indikationsbereiche: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Gesuchte Therapeutika-Klasse: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere Therapeutika-Klassen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Gesuchte methodische Expertise: Wählen Sie ein Element aus.

Weitere methodische Expertisen: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens **16. Mai 2017** per E-Mail an:

PoC-Initiative@helmholtz.de oder PoC-Initiative@fraunhofer.de

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, bitte melden Sie sich deshalb baldmöglichst an. Ihre Teilnahme am Workshop wird, abhängig vom Anmeldedatum, ab dem 11. bzw. dem 17. Mai per E-Mail bestätigt.

**Ort:** Zentrale der Fraunhofer-Gesellschaft,
Hansastr. 27c

80686 München

Foyer/Raum 00.01

**Zeit:** **23. Mai 2017, 14:30-18:00 Uhr**