

BEWERBUNGSBOGEN



BKK Innovationspreis Gesundheit 2009

„Können wir uns Gesundheit noch leisten?“

Allgemeine Hinweise / Teilnahmebedingungen

Teilnehmen können alle immatrikulierten Studenten und Absolventen der Universitäten und (Fach-)Hochschulen mit **Zusammenfassungen** ihrer Abschlussarbeiten (Diplom, Bachelor, Master, o. ä.), Projekten oder Konzeptionen zum Thema „Können wir uns Gesundheit noch leisten?“. Der Umfang der zusammengefassten Arbeit darf **20** DIN A4-Seiten nicht überschreiten.

Wenn Sie an der Ausschreibung teilnehmen möchten, schicken Sie uns bitte Ihre Unterlagen **bis spätestens 31. Oktober 2009** zu: den **Bewerbungsbogen** ausgefüllt und unterschrieben **per Post** an BKK Landesverband Hessen, Stresemannallee 20, 60596 Frankfurt am Main. Ihre zusammengefasste **Arbeit** können Sie auch **als PDF- oder Word-Datei** per E-Mail übermitteln: brigitte.feucht@bkk-hessen.de Telefonische Auskünfte erhalten Sie von Frau Feucht unter 069 96379-432

Ich/Wir möchte/n am BKK Innovationspreis Gesundheit teilnehmen:

Adresse des Einsenders (bei Gruppe bitte Name des Ansprechpartners):

Name, Vorname (Geburtsdatum)

Name, Vorname

Name, Vorname (Geburtsdatum)

Straße/Postfach

Name, Vorname (Geburtsdatum)

PLZ / Ort

Name, Vorname (Geburtsdatum)

Telefon

Fachhochschule / Universität

Fax

Studiengang

E-Mail

nächste Seite



1. Art, Titel und Abgabedatum der Arbeit

2. Gebiet der Innovation

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Versorgungsqualität/-effizienz | <input type="checkbox"/> Bildung / Wissen |
| <input type="checkbox"/> Kommunikation | <input type="checkbox"/> Politik / Administration |
| <input type="checkbox"/> Dokumentation / Forschung | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

3. Thema der Arbeit / Problemstellung

4. Lösungsansätze

5. Welche innovative und praktikable Veränderung ergibt sich durch den eigenen Ansatz?

6. Ich bin/Wir sind mit der auszugsweisen Veröffentlichung meiner/unserer Arbeit sowie der Veröffentlichung meines/unserer Namen/s im Falle der Prämierung einverstanden:

ja nein

7. Auf die Ausschreibung zum BKK Innovationspreis Gesundheit bin ich/sind wir aufmerksam geworden durch:

8. Ich versichere, dass ich/wir als Urheber der eingereichten Arbeit im Besitz der Rechte an dieser bin/sind und die Arbeit für keinen anderen Preis eingereicht wurde.

Datum

Unterschrift