

Bewerbung um den Pfizer Forschungspreis

Das **Anmeldeformular** dient zur Übertragung der Rechte für die Einreichung einer wissenschaftlichen Arbeit mehrerer Autoren* für den Pfizer Forschungspreis und zur formellen Anerkennung der Konformität mit dem Reglement des Pfizer Forschungspreises.

Eine Arbeit wird von der Stiftung Pfizer Forschungspreis erst dann in die Beurteilung einbezogen, wenn die **Bewerbung vollständig** ist.

Eine vollständige Bewerbung beinhaltet folgende Unterlagen:

- **Anmeldeformular**, vollständig ausgefüllt und **von allen Autoren unterschrieben**
- **Bewerbungsschreiben**
- **Arbeit**
- **Zusätzliche Daten zur Arbeit**, die im Internet publiziert sind (Bildmaterial und Graphiken)
- Bestätigung der Akzeptanz der Zeitschrift (falls noch nicht publiziert)
- **Zusammenfassung** von max. einer halben A4-Seite
- **Curriculum vitae** aller potentieller Preisträger, welches folgende Informationen beinhaltet: **Geburtsdatum**, **Nationalität** und **Kontaktangaben** (E-Mail, Postadresse, Telefon)

Hinweise zur Einreichung der Arbeit:

- Es werden **nur vollständige Bewerbungen akzeptiert**.
- Unvollständige Bewerbungen und solche, die **nach dem 15. Mai** (Eingangsdatum des E-Mails) eingehen, werden **nicht berücksichtigt**.
- Bitte reichen Sie **alle Unterlagen elektronisch in PDF-Form und wie folgt benannt** ein:
 - 1_Registration Form_[Name Erstautor].pdf
 - 2_Application Letter_[Name Erstautor].pdf
 - 2a_Acceptance_[Name Erstautor].pdf (*falls noch nicht publiziert*)
 - 3_Research Project_[Name Erstautor].pdf
 - 3a_Additional Data_[Name Erstautor].pdf (*falls vorhanden*)
 - 4_Summary_[Name Erstautor].pdf
 - 5_CV_[Name Erstautor].pdf
 - 6_CV_[Name 2. pot. Preisträger].pdf (*falls vorhanden*)
 - 7_CV_[Name 3. pot. Preisträger].pdf (*falls vorhanden*)

Bitte Bewerbung per E-Mail einreichen an:

Stiftung Pfizer Forschungspreis
Leyla Menekse
pfizerforschungspreis.ch@pfizer.com

**Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument ausschliesslich die männliche Form verwendet. Sie bezieht sich auf Personen beiderlei Geschlechts.*

Anmeldeformular Pfizer Forschungspreis 2024

Das Anmeldeformular ist vom Erstautor auszufüllen.*

Arbeit

Titel der Arbeit	
Erstautor	
Forschungsbereich	
Kategorie	<input type="checkbox"/> Grundlagenforschung <input type="checkbox"/> klinische Forschung
Erschienen in	
Erscheinungsdatum	

- Die Arbeit muss in der Zeit vom **15.05.2022 – 15.05.2023 publiziert** worden sein.
- Wurde die Arbeit **noch nicht veröffentlicht**, ist eine Bestätigung beizufügen, dass die Arbeit zur **Publikation akzeptiert** wurde.

Der Erstautor bestätigt, dass alle Autoren der eingereichten Arbeit mit ihrer Unterschrift auf der Folgeseite/ den Folgeseiten ihr Einverständnis gegeben haben, dass im Falle einer Prämierung nur die als „Preisträger“ bezeichneten Wissenschaftler den Forschungspreis erhalten.

Der Erstautor bestätigt, dass die Arbeit mehrheitlich in der Schweiz ausgeführt wurde und den höchsten ethischen, rechtlichen und wissenschaftlichen Standards entspricht.

Datum: _____

Unterschrift Erstautor: _____

Die Stiftung Pfizer Forschungspreis bestätigt den Eingang Ihrer Bewerbung an Ihre folgende E-Mail-Adresse:

E-Mail: _____

**Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in diesem Dokument ausschliesslich die männliche Form verwendet. Sie bezieht sich auf Personen beiderlei Geschlechts.*

Anmeldeformular Pfizer Forschungspreis 2024

Titel der Arbeit (Bitte nochmals ausfüllen!)

--

Preisträger

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift

- Pro Arbeit können **maximal drei Preisträger** prämiert werden. **Einer der Preisträger** muss in jedem Fall der **Erstautor** sein.
- Das Alter der potentiellen Preisträger darf am 31. Januar 2024 nicht mehr als 45 Jahre sein und das Geburtsdatum nicht vor dem 31.01.1979 liegen.
- Ausserdem müssen Autoren, die eine „**equal contribution**“ mit dem Erstautor aufweisen, **als Preisträger nominiert** werden, sofern das Kriterium des Alters erfüllt ist. **Bitte Grund für Nicht-Prämierung hier angeben:**

Grund: Alter > 45 J anderer Grund: _____

Alle weiteren Autoren (Nicht-Preisträger) bitte in Reihenfolge wie auf der Publikation

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Die **Nicht-Preisträger** bestätigen mit ihrer Unterschrift folgende Punkte:

- Kenntnisnahme und Einverständnis mit der Einreichung dieser Arbeit an die Stiftung Pfizer Forschungspreis in der Absicht, eine Auszeichnung in Form eines Preises zu erhalten.
- **Im Falle einer Selektion der Arbeit durch die wissenschaftliche Kommission geht der Preis an den/die mit „Preisträger“ bezeichneten Wissenschaftler.**

Anmeldeformular Pfizer Forschungspreis 2024

Titel der Arbeit (Bitte nochmals ausfüllen!)

--

Preisträger (Bitte nochmals ausfüllen!)

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift

- Pro Arbeit können **maximal drei Preisträger** prämiert werden. **Einer der Preisträger** muss in jedem Fall der **Erstautor** sein.
- Das Alter der potentiellen Preisträger darf am 31. Januar 2024 nicht mehr als 45 Jahre sein und das Geburtsdatum nicht vor dem 31.01.1979 liegen.
- Ausserdem müssen Autoren, die eine „**equal contribution**“ mit dem Erstautor aufweisen, **als Preisträger nominiert** werden, sofern das Kriterium des Alters erfüllt ist. **Bitte Grund für Nicht-Prämierung hier angeben:**

Grund: Alter > 45 J anderer Grund: _____

Alle weiteren Autoren (Nicht-Preisträger) bitte in Reihenfolge wie auf der Publikation

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Die **Nicht-Preisträger** bestätigen mit ihrer Unterschrift folgende Punkte:

- Kenntnisnahme und Einverständnis mit der Einreichung dieser Arbeit an die Stiftung Pfizer Forschungspreis in der Absicht, eine Auszeichnung in Form eines Preises zu erhalten.
- **Im Falle einer Selektion der Arbeit durch die wissenschaftliche Kommission geht der Preis an den/die mit „Preisträger“ bezeichneten Wissenschaftler.**

Anmeldeformular Pfizer Forschungspreis 2024

Titel der Arbeit (Bitte nochmals ausfüllen!)

--

Preisträger (Bitte nochmals ausfüllen!)

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift

- Pro Arbeit können **maximal drei Preisträger** prämiert werden. **Einer der Preisträger** muss in jedem Fall der **Erstautor** sein.
- Das Alter der potentiellen Preisträger darf am 31. Januar 2024 nicht mehr als 45 Jahre sein und das Geburtsdatum nicht vor dem 31.01.1979 liegen.
- Ausserdem müssen Autoren, die eine „**equal contribution**“ mit dem Erstautor aufweisen, **als Preisträger nominiert** werden, sofern das Kriterium des Alters erfüllt ist. **Bitte Grund für Nicht-Prämierung hier angeben:**

Grund: Alter > 45 J anderer Grund: _____

Alle weiteren Autoren (Nicht-Preisträger) bitte in Reihenfolge wie auf der Publikation

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		

Die **Nicht-Preisträger** bestätigen mit ihrer Unterschrift folgende Punkte:

- Kenntnisnahme und Einverständnis mit der Einreichung dieser Arbeit an die Stiftung Pfizer Forschungspreis in der Absicht, eine Auszeichnung in Form eines Preises zu erhalten.
- **Im Falle einer Selektion der Arbeit durch die wissenschaftliche Kommission geht der Preis an den/die mit „Preisträger“ bezeichneten Wissenschaftler.**

Anmeldeformular Pfizer Forschungspreis 2024

Titel der Arbeit (Bitte nochmals ausfüllen!)

--

Preisträger (Bitte nochmals ausfüllen!)

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift

- Pro Arbeit können **maximal drei Preisträger** prämiert werden. **Einer der Preisträger** muss in jedem Fall der **Erstautor** sein.
- Das Alter der potentiellen Preisträger darf am 31. Januar 2024 nicht mehr als 45 Jahre sein und das Geburtsdatum nicht vor dem 31.01.1979 liegen.
- Ausserdem müssen Autoren, die eine „**equal contribution**“ mit dem Erstautor aufweisen, **als Preisträger nominiert** werden, sofern das Kriterium des Alters erfüllt ist. **Bitte Grund für Nicht-Prämierung hier angeben:**

Grund: Alter > 45 J anderer Grund: _____

Alle weiteren Autoren (Nicht-Preisträger) bitte in Reihenfolge wie auf der Publikation

Vor- und Nachname	Ort und Datum	Unterschrift
31.		
32.		
33.		
34.		
35.		
36.		
37.		
38.		
39.		
40.		

Die **Nicht-Preisträger** bestätigen mit ihrer Unterschrift folgende Punkte:

- Kenntnisnahme und Einverständnis mit der Einreichung dieser Arbeit an die Stiftung Pfizer Forschungspreis in der Absicht, eine Auszeichnung in Form eines Preises zu erhalten.
- **Im Falle einer Selektion der Arbeit durch die wissenschaftliche Kommission geht der Preis an den/die mit „Preisträger“ bezeichneten Wissenschaftler.**