

Bewerbungsvorlage: JoinUs4Health Beratungsgremien

Bitte nutzen Sie dieses Formular, falls Sie sich als Mitglied eines der beiden Beratungsgremien bewerben wollen. Bitte senden Sie Ihre Bewerbung an contact@joinus4health.eu.

Vorname: Nachname:

1. Welcher Altersgruppe gehören Sie an?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 16-20 Jahre | <input type="checkbox"/> 51-60 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 21-30 Jahre | <input type="checkbox"/> 61-70 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 31-40 Jahre | <input type="checkbox"/> älter als 70 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 41-50 Jahre | |

2. Was ist Ihr Geschlecht?

- männlich weiblich divers

3. In welcher Region wohnen Sie?

- Vorpommern-Rügen oder Vorpommern-Greifswald, Mecklenburg-Vorpommern
- andere Region in Mecklenburg-Vorpommern
- anderes Bundesland

4. Sind Sie ein Teilnehmer / eine Teilnehmerin der Kohortenstudie "Leben und Gesundheit in Vorpommern" (Study of Health in Pomerania, SHIP)?

- ja nein

5. Gehören Sie zu einer der folgenden Interessensgruppen? a) Wissenschaft, b) Bildungsgemeinschaft, c) Unternehmen / Industrie oder d) Politik / Öffentlicher Dienst?

- ja → weiter mit Frage 6 nein → weiter mit Frage 7
- weiß nicht → weiter mit Frage 7; Einzelheiten in 1-seitiger Bewerbung

6. Welcher Interessensgruppe gehören Sie an? (Mehrfachangaben möglich)

- Wissenschaft Unternehmen / Industrie
- Bildungsgemeinschaft Politik / Öffentlicher Dienst

7. Welcher Gruppe möchten Sie als Mitglied beitreten?

- Beirat Bürgerwissenschaften
- Monitoring- und Evaluierungsgremium
- einer von beiden (ich habe keine Bevorzugung)

Bitte unterstützen Sie Ihre Bewerbung durch die Beantwortung der folgenden Fragen (eine Seite).

Warum sind Sie daran interessiert, Mitglied des Beirats Bürgerwissenschaften oder des Monitoring- und Evaluierungsgremium zu werden?

Welche persönlichen Werte oder Erfahrungen bringen Sie in das Projekt ein?

Weitere Anmerkungen

Herzlichen Dank für Ihre Bewerbung!