

Medizinische Fakultät Tübingen Geschäftsstelle Technologietransfer Dr. Ines Dünkel / Susanne Strauß Geissweg 5/1 72076 Tübingen	Eingang am
	Mitteilung über Unvollständigkeit am

PUBLIKATIONSMELDUNG

1. Publikationsvorhaben (Titel)

2. Autor/en

2.1

Name.....Vorname.....Pers.Nr.....

Beruf.....Klinik/Inst./Abt.....RingTel.....

Wohnung/Straße.....PLZ/Wohnort.....Einstellungsdatum

2.2

Name.....Vorname.....Pers.Nr.....

Beruf.....Klinik/Inst./Abt.....RingTel.....

Wohnung/Straße.....PLZ/Wohnort.....Einstellungsdatum

2.3

Name.....Vorname.....Pers.Nr.....

Beruf.....Klinik/Inst./Abt.....RingTel.....

Wohnung/Straße.....PLZ/Wohnort.....Einstellungsdatum

3. Geplante Veröffentlichung (Publikation, Kongressposter, Vortrag...?)

- a) Bitte die Art der Veröffentlichung angeben

- b) Bitte angeben, wo die Veröffentlichung erfolgen soll.

- c) Bitte angeben, wann die Veröffentlichung erfolgen soll

- d) Bitte fügen Sie die geplante Veröffentlichung nach Möglichkeit bei.

4. Bitte beschreiben Sie den schützenswerten Gedanken der Veröffentlichung

5. Welche Schritte haben Sie bereits zum Schutz Ihrer Erfindung unternommen (z .B. Patentrecherche) ?

Tübingen, den

.....
.....

Autor (Name in Druckschrift wiederholen)

(ggf. auf Folgeseite fortsetzen)