



MuSkITYR - Antrag auf Mitgliedschaft

Angaben zur Person

Vorname:

Nachname:

Email:

Telefonnummer:

Qualifikation:

Mitgliedschaft in Gesellschaften:

Social Media Account:

Arbeitsbereich

Aktuelle Position (seit wann):

Klinik/Institut:

Hauptarbeitsbereiche (z.B. Osteologie, Rheumatologie, Biomechanik etc.):

Methodenexpertise (z.B. qPCR, 3-Punkt-Biegung, klinische Proben etc.):

Hiermit bestätige ich bis auf Widerruf, dass meine Daten in der internen MuSkITYR-Datenbank veröffentlicht werden dürfen.

Unterschrift

Datum, Ort