**Lehrpreis des Netzwerks Evidenzbasierte Medizin e.V. 2025**

Bitte füllen Sie zur Bewerbung das nachfolgende Formular aus und senden es uns per E-Mail zu ([kontakt@ebm-netzwerk.de](mailto:kontakt@ebm-netzwerk.de)).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Erfolgt die Einreichung durch eine Gruppe oder Einzelperson? | | | |
| Einzelperson | | Gruppe | |
| **Ansprechperson** | | | |
| Titel | | | |
|  | | | |
| Nachname | | | |
|  | | | |
| Vorname | | | |
|  | | | |
| E-Mail -Adresse | | | |
|  | | | |
| Anschrift (Institution) | | | |
|  | | | |
| Telefonnummer: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Namen der weiteren Beteiligten + Affiliation + E-Mail -Adressen (Bei Einreichung als Gruppe) | | | |
| Person 1 | Affiliation | | E-Mail |
| Person 2 | Affiliation | | E-Mail |
| … |  | |  |
|  | | | |
| Titel des Lernangebotes | | | |
|  | | | |
| Um welche Art des Lernangebotes handelt es sich? | | | |
| Lehrveranstaltung | | | |
| Digitales Lernangebot | | | |
| Sonstige, und zwar: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| An welche Adressatengruppe (Lernende) richtet sich das Lernangebot? | | | |
|  | | | |
| Steht das Lernangebot als OER zur Verfügung? | | | |
| Ja: | | Abrufbar unter: | |
| Nein: | | | |
| Welche Art der Lizenz? | | | |
|  | | | |
| Kurze Zusammenfassung des Lernangebotes (Kompetenzziele, Inhalte, Methoden, Format, Umfang, Kompetenzerwerb der Zielgruppe, Adressatengruppe) | | | |
|  | | | |
| Kurze Zusammenfassung der Methodik der Evaluation und Ergebnisse | | | |
|  | | | |
| Angabe der Finanzierung / Fördermittelgeber für die Entwicklung | | | |
|  | | | |
| Begründung für den Vorschlag des Lehr-Lernangebotes | | | |
| Bitte reichen Sie folgende Dokument mit aussagekräftiger Dateibezeichnung als PDF Dokumente ein: | | | |
| * Lernangebot (Didaktisches Konzept, Lehr-Lernmaterialien als PDF) | | | |
| * Aussagekräftige Unterlagen zur Evaluation qualitativen und/oder quantitative Gesamtevaluationen des Lehr-/Lernangebotes /ggf. Publikationen | | | |
| * Kurzlebenslauf der Beteiligten | | | |