



CME Ansøgningskema

Generel information

Mødets titel:

.....

Institution eller videnskabeligt selskab i hvis regi CME-begivenheden afholdes:

.....

.....

.....

Kontaktperson for denne ansøgning

Stilling:

Fornavn:

Efternavn:

Adresse:

Postnummer:

By:

Tlf.:

E-mail:

Kontaktperson for det videnskabelige indhold

Stilling:

Fornavn:

Efternavn:

Akademisk stilling: Ja Nej **Hvis ja, hvilken:**

Adresse:

Postnummer:

By:

Tlf.:

E-mail:

Det akkrediterede møde

Mødets emne:

Mødets art (afkryds):

Kongres

Seminar

Forelæsning

Arbejdsgrupper

Klinik uddannelse

Konference

Andet (anfør art):

Mødets længde (afkryds):

Dagsmøde

Flerdagsmøde med internering

Forventet antal aktive deltagere:

under 200

200-400

400-700

over 700

CME-mødets afholdelsessted

Sted:

Adresse:

Postnummer:

By:

Tlf.:

E-mail:

Dato for afholdelse af mødet og antal undervisningstimer à 60 minutter pr. dag

Ifølge det foreløbige program. Uden pauser eller kommercielle satellitsymposier.

Foreløbigt program skal vedhæftes.

Mødedag:	Dato:	Antal undervisningstimer:
1		
2		
3		
4		
5		

Kursusafgift: Ja Nej **Hvis ja, angiv:**

Uddannelsesmål og målgruppe

Beskriv undervisningsmål, målgruppe og forventet udbytte:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Anfør hvordan uddannelsesbehovet blev fastlagt for dette møde / kursus:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kommerciel støtte til CME-mødet og interessekonflikt

Interessekonflikt

Angiv interessekonflikter. Der skal udfyldes "Disclosure Form" og interessekonflikter skal fremgå af det trykte mødeprogram.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kommerciel støtte til det akkrediterede CME-møde

Anvendes der kommerciel støtte? Ja Nej

Hvis ja, anfør firmaets/firmaernes navn og ydelsesart:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Udstilling, reklamer og satellitsymposier

Er der udstillinger eller stande under mødet? Ja Nej

Hvis ja, angiv samlet antallet af udstillere og stande:

Reklameres der i øvrigt under mødet (fraset evt. udstilling)? Ja Nej

Hvis ja, hvilken slags (anfør firma(er) og reklameform(er)):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Afholdes der under CME-mødet satellitprogrammer/sessioner organiseret af kommercielle firmaer? Ja Nej

Hvis ja, angiv antallet af sessioner:

og anfør de firmaer, der afholder satellitprogrammer/sessioner:

.....
.....
.....
.....
.....

Kvalitetssikring af mødet

Hvilket / hvilke arbejdssprog bruges under mødet?

På hvilket / hvilke sprog udleveres kursusmaterialet?

Anvendes der multimedieundervisning? Ja Nej

Hvis ja, anfør hvilke:

.....
.....
.....
.....

Deltagerevaluering af det akkrediterede CME-møde

Anvendes DRS' standard evalueringsskema? Ja Nej

Hvis nej. anvendes andet evalueringsskema? Fremsend da et eksemplar.

Andre former for evaluering. Angiv venligst:

.....
.....
.....
.....

Vurdering af deltagernes viden:

Foretages der en vurdering af deltagerne under CME-mødet (tests, eksaminationer)?

Ja Nej

Hvis ja, beskriv venligst:

.....

.....

.....

.....

Vil deltagerne få forelagt en test til vurdering af sig selv?

Ved begyndelse af mødet: Ja Nej

Ved afslutning af mødet: Ja Nej

Tilstedeværelse

Kontrollerer man deltagernes tilstedeværelse? Ja Nej

Hvis ja, angiv hvordan:

.....

.....

.....

.....