**Publikationsliste Physician Scientist–Programm\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Bewerbungsrunde:***MM/YY* |  |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Akademischer Grad** |  |
| **Bitte geben Sie Publikationen in Zeitschriften mit wissenschaftlicher Begutachtung (peer review) nach PubMed-Kriterien an** (Nachname Erster Buchstabe Vorname, Journal, Jahrgang, Volume, Seitenzahlen, Titel der Publikation) und zusätzlich den Impact-Faktor der Zeitschrift.Eine Publikation muss mindestens zur Veröffentlichung angenommen sein. Ggf. ist eine Bestätigung über die Annahme der Publikation vorzulegen. Bitte keine Nennung von Abstracts, Case Reports und Postern. **Manuskripte „in Vorbereitung“, „submitted“ oder „under review“ dürfen nicht aufgeführt werden.** |
| **Originalarbeiten Erst-Autorenschaft** | **IF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Originalarbeiten Letzt-Autorenschaft** | **IF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Originalarbeiten Co-Autorenschaft** | **IF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Übersichtsarbeiten (reviews) Erstautorenschaft**  | **IF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Übersichtsarbeiten (reviews) Letztautorenschaft** | **IF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Bücher/Buchbeiträge** (der IF entfällt) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |