

Anmeldung zur biometrischen Beratung

Auf unserer Homepage finden Sie Informationen zu unserem Beratungsangebot für Studierende und Hochschulangehörige sowie wichtige Hinweise zu den Voraussetzungen bei Inanspruchnahme. Nachdem Sie diese gelesen haben, können Sie sich mit dem vorliegenden Formular zu einem Erstgespräch anmelden.

Bitte füllen Sie für die Anmeldung das Formular vollständig in elektronischer Form aus. Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden. Beachten Sie, dass insbesondere Angaben zum Versuchsaufbau und Ihrer Fragestellung uns helfen, Ihnen eine passende Beratung anzubieten und Besprechungen detaillierter auszuführen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt und unterschrieben haben, schicken Sie es über den ABSENDE-Button an unser Beratungsteam: IBEI-Beratung@tiho-hannover.de

Ihr Berater meldet sich i.d.R. innerhalb von 7-10 Werktagen bei Ihnen, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren. Je nach aktueller Arbeitslast können wir Termine innerhalb von 3-4 Wochen (bei hohem Beratungsaufkommen oder in der Urlaubszeit ca. 6-10 Wochen) anbieten.

Vielen Dank!

Angaben zur Person			
Anrede	☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers	Titel	☐ Professor ☐ Doktor
Name*		Vorname*	
E-Mail*		Telefonnummer*	
Institut/Klinik*		TiHo-Status*	☐ Professor/in, PD ☐ Wiss. Mitarbeiter/in ☐ Student/in

Angaben zur Arbeit	
Art der Arbeit*	☐ Promotion ☐ Habilitation ☐ anderes
Veröffentlichung*	☐ geplant ☐ nicht geplant
Arbeitstitel*	
Betreuer/in*	
Doktormutter/-vater* (Offiz. Prüfungsberechtigte/r)	
Fragestellung der Arbeit*	

Hauptzielgröße*	Skalenniveau (der Haupt-ZG)*	☐ ordinal ☐ nominal	☐ stetig ☐ diskret
Beobachtungseinheiten ☐ Tiere ☐ Zellkulturen ☐ anderes und zwar:			
Stand des Vorhabens* ☐ vor/in Studienplanung ☐ vor Datenerhebung ☐ in Datenerhebung ☐ Datenerhebung abgeschlossen ☐ Auswertung			

Angaben zur Beratung		
Beratung erwünscht zu* ☐ Studienplanung ☐ Datenerhebung ☐ Fragebogen ☐ Vorbereitung eines Tierversuchsantrags ☐ Stichprobengröße ☐ Auswertung ☐ Publikation		
Frühere Beratung* ☐ Ja ☐ Nein	Wenn ja, bei wem?	
Weiteres		

Datenschutzerklärung		
☐ Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können. Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt eine umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.*		
☐ Im Falle einer Niederschrift/Veröffentlichung verpflichte ich mich, die Arbeit der beratenden Person vor Einreichung vorzulegen und diese nur mit deren Einverständnis zu zitieren (betrifft auch die Danksagung).*		
Datum*		Unterschrift*