

**ANMELDUNG zu den 3R Tagen 2019 am MED CAMPUS Graz**

Ich melde mich hiermit verbindlich zu den **3R Tagen** vom 27. bis 28. Februar 2019 an.

**Veranstaltungsort:**

Medizinische Universität Graz, MED CAMPUS Graz, Aula und Hörsaal 5 (MC/5 MC1. A.) EG.012,  
Neue Stiftingtalstraße 2, 8010 Graz

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Akad. Grad/Titel:</b>	
<b>Ausbildung/Tätigkeitsfeld:</b>	
<b>Universität/Klinik:</b>	
<b>Abteilung/Institut:</b>	
<b>Dienstadresse:</b>	
<b>Rechnungsadresse:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	

Ich nehme teil an:

- Workshop 1 (geschlossene Veranstaltung für TSG Mitglieder und Behördenvertreter)
- Workshop 2 *oder*  Workshop 3 (Parallelveranstaltungen)
- Social Evening: *Bei*  Unverträglichkeiten/  Vegetarier/  Vegan; *ggf. bitte um Anmerkung hier:*

.....

Ich bin:

- Student
- Mitglied der RepRefRed Society

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an:

**Medizinische Universität Graz**  
**Biomedizinische Forschung**  
**Roseggerweg 48**  
**8036 Graz**

**Fax: +43(0) 316 385-13956**  
**E-Mail: bmf-sekretariat@medunigraz.at**

**Anmeldefrist: 15.02.2019**