



## Angaben zur Person

Vorname, Name, ggf. Titel

*bitte ausfüllen*

Ihre Motivation zur Mitarbeit in dieser Leitlinie?

*bitte ausfüllen*

Für die Mitarbeit in welcher Leitlinie bewerben Sie sich?

*bitte ausfüllen*

Dienstliche Adresse (Einrichtung, Straße, Ort)

*bitte ausfüllen*

Dienstliche E-Mail-Adresse

*bitte ausfüllen*

Dienstliche Telefonnummer

*bitte ausfüllen*

Alternativ private Kontaktdaten

*ggf. ausfüllen*

Aktuelle berufliche Tätigkeit

*bitte ausfüllen*



### Berufliche Qualifikation

*bitte ausfüllen*

### Akademische Qualifikation

*bitte ausfüllen*

### Mitgliedschaft in der DGP

Nein Ja

*Wenn ja, seit wann?*

### Waren Sie bereits Delegierte/r bei der Erstellung einer Leitlinie?

Nein Ja

*Wenn ja, bei welcher?*

### Haben Sie bereits Leitlinien bzw. Standards in der Praxis implementiert?

Nein Ja

*Wenn ja, welche?*

### Haben Sie bereits Leitlinien/ Standards koordiniert?

Nein Ja

*Wenn ja, welche?*

### Haben Sie bereits Stellungnahmen zu Leitlinien/Standards verfasst?

Nein Ja

*Wenn ja, für welche?*

### Haben Sie bereits die Entwicklung von Leitlinien/Standards begleitet?

Nein Ja

*Wenn ja, welche?*



**Haben Sie methodische Expertise in der Leitlinienarbeit?**

Nein	Ja
Wenn ja, wodurch?	

**Veröffentlichungen zu Qualitätsinstrumenten (z. B. Leitlinien, Expertenstandards, HTA-Berichte)**

*bitte ausfüllen*

**Gibt es noch etwas, was Sie uns mitteilen möchten?**

*ggf. ausfüllen*

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als PDF per E-Mail an das Sekretariat der Leitlinienkommission:

[leitlinien@dg-pflegewissenschaft.de](mailto:leitlinien@dg-pflegewissenschaft.de)

**Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft**

**Leitlinienkommission**

**Bürgerstrasse 47**

**47057 Duisburg**

(Stand 05.04.2022)