



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

Deutsche Gesellschaft für Pflegewissenschaft

Leitlinienkommission

Bürgerstrasse 47

47057 Duisburg

(Stand 05.04.2022)