

(COSPI: Combating Obesity: Strategies for Prevention and Intervention, an Erasmus Intensive Programme)



Az elhízás és a helytelen táplálkozás okozta következmények témakörében 2 hetes európai továbbképzés PhD hallgatók részére Grazban.

A továbbképzés időpontja: 2007 február 4.- 17.

Jelentkezési feltételek:

- Elhízástudomány iránti érdeklődés
- Megfelelő angol nyelvtudás (középfok)
- Intézetvezetői ajánlás
- Önéletrajz: (személyes adatok, elérhetőség: cím, telefonszám, fax, email cím; iskolai tanulmányok, jelenlegi és korábbi kutatási munkák rövid leírása)
- Előadási és publikációs lista
- Kitöltött jelentkezési lap
- Poszter prezentáció (A témának kapcsolódnia kell az elhízástudományhoz.)
- Kitöltött absztrakt bejelentési lap, absztrakt

Minden dokumentumot angol nyelven kérünk!

A kurzus elvégzéséről bizonyítványt kap a résztvevő.

Bővebb információ:

- <http://cospi.uni-graz.at> (várhatóan december végétől működő oldal)
- Dr. Bokor Szilvia

PTE ÁOK Gyermekgyógyászati Klinika

7964-es mellék

06203751011

Email: szilvia.bokor@aok.pte.hu

Jelentkezni a szilvia.bokor@aok.pte.hu email címen legkésőbb **2007 január 10.-ig** lehet.

STUDENT'S ABSTRACT FORM

I herewith submit the following abstract for COSPI: Combating Obesity for Prevention and Intervention, an Erasmus Intensive Programme:

Title:

Authors:

Presenting author:

University/Hospital/Institute:

Department:

Address:

Postal code: _____ City: _____ Country:

Phone:

Fax:

E-Mail:

Instructions for abstract submission

The Abstract must meet all of the following criteria otherwise the abstract will not be accepted:

- Length of the abstract is one page
- Font: Arial
- Title: bold and 12 pt
- Name of the authors and the affiliation: 10 pt
- Body of abstract: 10 pt
- Between title and the name of the authors as well as between the name of the authors and the body of abstract there is a blank line, 10 pt
- the body of abstract should be subdivided into following sections:
 - Background
 - Study aims
 - Subjects and methods
 - Results
 - Summary and conclusions

Place, Date

Signature



STUDENT'S APPLICATION FORM

I herewith register for COSPI: Combating Obesity: Strategies for Prevention and Intervention, an Erasmus Intensive Programme:

Title: _____ Date of birth: _____ Male / Female
Last name: _____ First name: _____
University/Hospital/Institute: _____
Department: _____
Address: _____
Postal code: _____ City: _____ Country: _____
Phone: _____ Fax: _____
E-Mail: _____

I confirm that the applicant is a student PostDoc of my Department.

Name of Head of Department

Date and signature of Head of Department

The European Union will finance each student or PostDoc with a maximum amount of 556 Euro (travel, accommodation and meals for the 2-week stay in Graz).

I confirm that the Department will cover a stipend for the student in the amount of _____ Euro as a co-financing of the Erasmus Intensive Programme COSPI.

We do not have any funds available for supporting our student.

Name of Head of Department

Date and signature of Head of Department