|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PREMIOS SER EN ENFERMEDADES AUTOINMUNES**  **Solicitud para optar al Premio SER en EAS** al mejor trabajo en:   |  | | --- | | **Esclerosis**  **LES y/o SAF**  **Miopatías**  **Sjögren**  **Vasculitis**  **Miscelánea** | | | |
|  | **Título del abstract:** |  | |
|  | **¿Es nuevo?** | **Sí  No** | |
|  | **¿Se ha enviado antes a otros Congresos? En este caso, indicar a cuál y la fecha?** | **Sí Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Congreso:** \_\_\_\_\_\_\_\_  **No** | |
|  | **Persona de contacto para la comunicación**  **de la resolución:** |  | |
|  | **Investigador Principal (IP)** |  | |
|  | **Email donde enviar la resolución:** |  | |
|  | **Autores del trabajo:** | **Reumatólogo (sí / no)** | **Centro de trabajo** |
|  | 1º |  |  |
|  | 2º |  |  |
|  | 3º |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |