

Beratungsanfrage AG MSM

Akademische Softwareentwicklung

bitte senden an msm-beratung@tmf-ev.de

Demografische Daten

Antragsteller*in

Vorname:

Nachname:

Einrichtung:

Telefon:

E-Mail:

Projektverantwortliche*r

Vorname:

Nachname:

Einrichtung:

Telefon:

E-Mail:

Verantwortliche Leitung der Einrichtung

Vorname:

Nachname:

Einrichtung:

Telefon:

E-Mail:

☐ Die verantwortliche Leitung der Einrichtung ist mit der Beratungsanfrage einverstanden.

Informationen zum Projekt und/oder zur Software

Name der Software:

Aktuelle Versionsnummer:

Webseite der Software:

☐ Die Software wurde oder wird im Rahmen eines geförderten Projekts entwickelt.

Titel des Projekts:

Webseite des Projekts:

Stand der Softwareentwicklung:

Geplante oder aktuelle Bereitstellungsart:

☐ Der Quellcode ist öffentlich verfügbar oder wird öffentlich verfügbar gemacht (Open Source).

Open Source Lizenz:

☐ Die Software wird aktuell bereits eingesetzt und genutzt.

Anzahl der Installationen:

Anzahl der Benutzer*innen:

Beschreiben Sie die Hauptfunktionen Ihrer Software:

Einsatzzweck der Software

- ☐ Die entwickelte Software hat einen Einfluss auf die Erkennung, Verhütung oder Behandlung von Krankheiten.

Beschreiben Sie auf welche Art und Weise Ihr System die Erkennung, Verhütung oder Behandlung von Krankheiten beeinflusst:

- ☐ Die Software wird als Medizinprodukt entwickelt und unterliegt der Medical Device Regulation.

Geplanter Einsatz:

Beratungsbedarf

Beschreiben Sie Ihren Beratungsbedarf?