



Anmeldung

Vor- und nachbereitende Wochenendseminare

(Bitte verwenden Sie ein Formblatt pro Wochenendseminar und senden Sie das unterschriebene Formular als gescannte Datei in PDF format per Email an info.arztprogramm@uni-heidelberg.de)

Ich möchte mich hiermit zu folgendem Seminar anmelden:

Seminar Titel:

Seminar Datum:

Frau () / Herr ()

Familienname: Vorname(n)

Nationalität (Staatsbürgerschaft):.....

Postanschrift:

Telefon:.....

(private) Email:

Geburtsdatum:.....

Studiengang: Semesterzahl:.....

Universität:.....

Haben Sie bereits eine der folgenden Förderungen von der Universität Heidelberg erhalten oder sich um eine der folgenden Förderungen beworben?

1. Famulatur / PJ ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welcher Zeitraum wird/wurde gefördert?

2. Wochenendseminar ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, für welches Seminar (Name und Datum):.....

Wer an Ihrer Universität ist der/die Ansprechpartner/-in für die Beantragung bzw. Genehmigung einer Famulatur bzw. eines PJ im Ausland?

Name..... Email:

Erklärung: Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und melde mich verbindlich zu dem angegebenen Seminar an.

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift