



Anmeldung Vor-/Nachbereitungsseminar

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

Seminartitel:

Datum:

Persönliche Daten: Frau () / Herr ()

Nachname(n): Vorname(n)

Geburtsdatum, -ort, -land:.....

Staatsangehörigkeit:.....

Anschrift:

PLZ, Ort

Strasse, Nr.:.....

Email: Tel.-Nr.:.....

Universität: Semesterzahl:.....

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

Name..... Email:

- Haben Sie bereits ein Stipendium des Förderprogramms am HIGH erhalten?
Famulatur PJ Nein, noch keine Förderung erhalten

Wenn ja, welcher Zeitraum wurde gefördert?

- Haben Sie sich parallel für ein Stipendium der MED:EasY Förderung an der Universität Köln beworben? Ja Nein

- Beziehen Sie ein anderes Stipendium? Ja Nein

Wenn ja, Name und Adresse des Stipendiengebers:

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

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift