

Universitätsklinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin
Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. med. P. Rosenberger

Hoppe-Seyler-Str. 3
D-72076 Tübingen
Chefsekretariat ++49 (0)7071/29 86622
Studentensekretariat ++49 (0)7071/29 81116
Fax ++49 (0)7071/29 5533
E-Mail: ulrike.renner@med.uni-tuebingen.de

Anmeldeformular für Famulaturen

Name, Vorname: _____
Geb.-Datum / Geb.-Ort: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Wohnort: _____
Mobilnummer: _____
E-Mail: _____

Dauer der gewünschten Famulatur: ____ Wochen / Zeitraum: _____

Gewünschte Anästhesiebereiche:

<input type="checkbox"/> Anästhesie-/Schmerzambulanz
<input type="checkbox"/> Intensivstation
<input type="checkbox"/> OP-Bereich

Bitte geben Sie Präferenzen an, falls die entsprechenden Arbeitsbereiche schon belegt sind.
Möchten Sie mehrere Arbeitsbereiche kennenlernen, bitte zeitliche Gewichtung angeben.

Legen Sie Ihrer Anmeldung bitte das letzte Examenszeugnis in Kopie bei
(ärztliche Vorprüfungen oder 1. Teil des Staatsexamens).

Datum

Unterschrift