



Bewerbungsformular für Gastärzte und Hospitanten

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum (tt.mm.jjjj)		Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Gewünschter Praktikumsbeginn (tt.mm.jjjj)		Gewünschtes Praktikumsende (tt.mm.jjjj)	
Gegenwärtige Adresse		Gegenwärtiger Arbeitgeber	
eMail		Telefonnummer	
Ich bewerbe mich um			
<input type="radio"/> ein kurzzeitiges Praktikum (1-4 Wochen) <input type="radio"/> ein längerfristiges Praktikum (1-3 Monate) <input type="radio"/> eine Gastarztstelle (1-6 Jahre)			
Ich bin			
<input type="radio"/> MedizinstudentIn <input type="radio"/> Arzt/Ärztin ohne augenheilkundliche Erfahrung (Arzt/Ärztin ohne Weiterbildung) <input type="radio"/> Assistenzarzt/-ärztin in der Augenheilkunde <input type="radio"/> Facharzt/-ärztin für Augenheilkunde			
Interessengebiet			
(Studenten und Ärzte ohne Weiterbildung können nur Allgemeine Augenheilkunde wählen)			
<input type="checkbox"/> Allgemeine Augenheilkunde <input type="checkbox"/> Konservative Retinologie <input type="checkbox"/> Vitreoretinale Chirurgie <input type="checkbox"/> Plastische und rekonstruktive Chirurgie <input type="checkbox"/> Strabismus/Pädiatrische Ophthalmologie			
Finanzierung		Name des Sponsors	
<input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> staatlich <input type="checkbox"/> durch eine Organisation (DAAD, ICO, etc.)			
Benötigte Bewerbungsunterlagen in der Anlage (*: obligatorisch)			
<input type="checkbox"/> Bewerbungsformular (dieses Formular) * <input type="checkbox"/> Lebenslauf * <input type="checkbox"/> Bewerbungsbild * <input type="checkbox"/> Kopie der Approbationsurkunde/des Hochschuldiploms * <input type="checkbox"/> Ausweis-/Passkopie * <input type="checkbox"/> Ärztliches Attest für Hospitanten im Gesundheitsdienst am Klinikum der Universität München * <input type="checkbox"/> Bestätigungsschreiben des Sponsors <input type="checkbox"/> Sprachzertifikat Deutsch Niveau B2, TestDAF oder Äquivalent (nur für Gastarztstelle)			
Datum		Unterschrift	