

Antrag senden an:
Deutsch-Baltische Ärztegesellschaft e.V.
Joseph-Schumpeter-Allee 33
53227 Bonn
oder per E-Mail: info@dbae.eu

DEUTSCH-BALTISCHE
ÄRZTEGESELLSCHAFT e.V.

Antrag auf Förderung einer Hospitation

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Familienname Vorname
Geburtsdatum Geburtsort
Strasse/Nr. PLZ/Ort
Land Telefon
E-mail
Deutsche Sprachkenntnisse (1=wenig, 2=gut, 3= sehr gut)
Englische Sprachkenntnisse (1=wenig, 2=gut, 3=sehr gut)

Ärztliche Ausbildung / Weiterbildung

Studium von bis akademische Grade
Facharzt für seit

> Lebenslauf mit Darstellung Ihrer medizinischen Aus- und Weiterbildung (auf gesondertem Blatt einreichen)

Bitte fügen Sie Ihrem Antrag Kopien von ärztlichem Diplom, der Approbation sowie eines Ausweisdokuments (Personalausweis oder Reisepass) bei.

Derzeitige berufliche Stellung
Schwerpunkte der beruflichen Tätigkeit
.....

Gewünschte Hospitation in Klinik / Institut / Praxis

Fachrichtung Ort
Name, Anschrift, Tel.-Nr. und E-Mail-Adresse der gastgebenden Klinik, Praxis etc. – falls bereits bekannt
(ggf. auf gesondertem Blatt):

Gewünschte Dauer **Wochen**, gewünschter Termin: von bis

Mitglied der Deutsch-Baltischen Ärztegesellschaft seit

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der oben genannten personenbezogener Daten durch die Deutsch-Baltische Ärztegesellschaft e.V. zur Hospitationsvermittlung und der Einrichtung in der die Hospitation stattfinden wird, einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Hospitationsantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum Unterschrift

Antrag vom Vorstand Ihrer Sektion befürwortet