



Deutsche Stiftung
für Allgemeinmedizin
und Familienmedizin



BEWERBUNG ZUR 10. SUMMERSCHOOL ALLGEMEINMEDIZIN IN OLDENBURG

FÜR MEDIZINSTUDENTINNEN UND MEDIZINSTUDENTEN AB DEM KLINISCHEN SEMESTER
ANREISE MONTAG, 31. AUGUST 2020 – ABREISE FREITAG, 04. SEPTEMBER 2020

An

Prof. Dr. Michael Freitag MPH

Carl von Ossietzky Universität Oldenburg
Fakultät VI - Medizin und Gesundheitswissenschaften
Department für Versorgungsforschung
Abteilung Allgemeinmedizin
Ammerländer Heerstr. 140
26129 Oldenburg

Fax: +49 (0)441 798-5824

☎ +49 (0)441 798-2772

@: summerschool2020@uni-oldenburg.de

HIERMIT BEWERBE ICH MICH VERBINDLICH

DATUM: _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon / Handy _____

Universität _____

Semester _____

Ich habe die **Teilnahmebedingungen** und die **Datenschutzerklärung** zur Kenntnis genommen und bin mit beiden einverstanden .

Unterschrift _____

BEWERBUNGSENDE 31.05.2020



Deutsche Stiftung
für Allgemeinmedizin
und Familienmedizin



**DIE TEILNAHMEGEBÜHR VON 75,- € FÜR UNTERKUNFT, VERBRAUCHSMATERIAL UND VERPFLEGUNG
ÜBERWEISE ICH NACH ERHALT DER AUFNAHMEBESTÄTIGUNG**

NUR EINE BESTÄTIGTE BEWERBUNG GILT ALS ANMELDUNG

- Ich habe bereits das Blockpraktikum Allgemeinmedizin absolviert Ja Nein
- Ich habe in der Allgemeinmedizin famuliert Ja Nein
- Ich bin Mitglied der DESAM-Nachwuchsakademie Ja Nein

Warum ich einen Platz in der Summerschool Allgemeinmedizin bekommen sollte:

GRUNDLAGE FÜR DIE BEWERBERAUSWAHL