Bewerbung um eine Famulatur am Olgahospital

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | | |
| Vorname |  | | | |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsort: |  | |
| Anschrift: |  | | | |
| E-Mail: |  | | | |
| Telefon: |  | | | |
| Universität: |  | | | |
| Staatsangehörigkeit: |  | | | |
|  | | | | |
| Ich bewerbe mich für eine Famulatur | | | |  |
| vom: |  | bis: | |  |
|  | | | | |
| Besondere Wünsche: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Datum: |  |

Bitte füllen Sie die schraffierten Felder des Formulars aus und schicken es als E-Mail-Anhang an Frau Michaela Föll m.foell@klinikum-stuttgart.de oder drucken es aus und faxen es an 0711/ 278-72419.

Wir bestätigen Ihnen baldmöglichst die Famulaturstelle.