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 m.steinert@klinikum-stuttgart.de oder drucken es aus und faxen es an 0711 / 278-72409.

Wir bestätigen Ihnen baldmöglichst die Famulaturstelle.