Anwendungsbereich und Ziel

Dieses Formular gilt für den gesamten Verantwortungsbereich der Universitätsklinik für Radiologie und Nuklearmedizin und dient zur Anmeldung der Studierenden der Medizinischen Universität Wien zur Famulatur im Geltungsbereich.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrikelnummer |  | alte Studienordnung (N 201) |
| neue Studienordnung (N202) |
| Nachname: |  |  |
| Vorname: |  | weiblich  männlich |
| Adresse und  Postleitzahl |  | |
| Telefonnummer: |  | |
| Email: |  | |
| Staatsbürgerschaft: |  | |
| Geburtsdatum: |  | |
|  |  | 2 Wochen |
|  |  | 4 Wochen |
| Dauer der Famulatur: | von: bis: | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Datum | Unterschrift | |