

Bewerbungsbogen Stipendium

Stadt, Datum

Name

Jahr der Bewerbung

An den Präsidenten der DWG

Name, Vorname, Titel

Dienstadresse/Telefon/Mobilfunktnr.

Privatadresse/Telefon/Mobilfunktnr.

Geburtsdatum/Geburtsort

Derzeitige Position/seit

Studium, Studienfach von/bis Universität

Promotion: Doktorgrad/Datum
Thema der Dissertation

Facharztanerkennung für/Datum

Zusatzbezeichnung/en für/Datum

zusätzliche Qualifikationen/Datum

Publikationen/Anzahl in
gelisteten Zeitschriften

Originalarbeiten: davon Erstautor, Co-Autorenschaften:

Übersichten/Buchbeiträge/Fallbeschreibungen:

Habilitation/Datum/Thema der Habilitation

Name

Bitte Sonderdrucke der wichtigsten drei Arbeiten beifügen.

Titel 1

Titel 2

Titel 3

Auszeichnungen/Preise

Forschungsaufenthalte (Ausland)

Forschungsschwerpunkt/e

Einverständnis des vorgesetzten, Ltd. Arztes

Operationszahlen

Schriftliche Zustimmung des Gastgebers

Schriftliche Zustimmung der Krankenhausverwaltung

Name

Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, können Sie ein extra Blatt anhängen.

Zielort des Studienaufenthaltes

Aufenthaltort

Dauer des Aufenthaltes

Darstellung des Stipendiatszieles

Bewerbung auf klinisches Reisestipendium

Basic science Bewerbung

Warum bin ich der geeignetste Bewerber?

Wann trete ich das Stipendiat an?

Wo sehe ich meine Zukunft?

Name

Die nachstehenden, für die Vergabe des Stipendiums unverzichtbaren Voraussetzungen, sind mir bekannt:

Ein nichtangetretenes Stipendium muss im vollem Umfang zurückgezahlt werden.

Ein abgebrochenes Stipendium muss anteilmäßig zurückgezahlt werden.

An die Vergabe des Stipendiums ist die Verpflichtung eines innerhalb von vier Wochen nach der Rückkehr zu erstellenden Abschlussberichtes gebunden.

Die Auszahlung des Stipendiums erfolgt in zwei Teilschritten.

Die Auszahlung des zweiten Finanzbetrages erfolgt nach Vorlage des Abschlussberichtes.

Persönliche Bemerkungen

Sollten die vorgegebenen Zeilen nicht ausreichen, können Sie ein extra Blatt anhängen.

Datum

Unterschrift