

<b>Bewerbung zur Famulatur</b>	Universitätsklinikum Würzburg Klinik und Poliklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenkrankheiten, plastische und ästhetische Operationen
--------------------------------	---

<b>Datum der Anfrage</b>	
--------------------------	--

<b>Name</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>gewünschter Zeitraum</b>	<b>vom</b>	<b>bis</b>	
<b>alternativer Zeitraum</b>	<b>vom</b>	<b>bis</b>	

**Wichtig:** In der Approbationsordnung ist für die Dauer einer Famulatur ausdrücklich ein Monat angegeben. Darunter werden 30 Tage verstanden (nicht 4 Wochen!).

<b>gewünschter Einsatzort</b>	<b>Stationen/OP/Ambulanz</b>		bitte ankreuzen
	<b>Ambulanzfamulatur</b>		bitte ankreuzen

<b>E-Mail</b>	
<b>Tel. privat</b>	
<b>Tel. mobil</b>	
<b>Privatanschrift</b>	
<b>ggf. Dienstanschrift</b>	

<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Geburtsort</b>	
<b>Geburtsland</b>	
<b>Semester</b>	

Bitte füllen Sie alle gelben Felder aus und fügen Sie Ihrer Bewerbung folgende Unterlagen als Scan bei ([bitte mit gleicher E-Mail](#)):

- Bescheinigung Gripeschutzimpfung (nur bei Famulaturen im Zeitraum Oktober bis April)
- Immatrikulation

An: [hn\\_oasek@ukw.de](mailto:hn_oasek@ukw.de)