

Anmeldung zur Teilnahme als Assistenzarzt

Vielen Dank für Ihr Interesse an der Teilnahme am Weiterbildungscurriculum Urologie. Die Anmeldung dient Ihrer administrativen Betreuung im Rahmen der Teilnahme.

Wir dürfen Sie nun bitten, den nachstehenden Fragebogen auszufüllen und ihn anschließend per E-Mail an curriculum@dgu.de oder postalisch an die Adresse DGU e. V., Martin-Buber-Straße 10, 14163 Berlin zurückzusenden.

Für Assistenzärzte ist die Teilnahme am Weiterbildungscurriculum Urologie beitragsfrei.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme am Programm für Assistenzärztinnen und Assistenzärzte ausschließlich in Verbindung mit einer zertifizierten Klinik oder Praxis, die am Weiterbildungscurriculum Urologie teilnimmt, möglich ist. Ebenfalls ist die DGU-Juniormitgliedschaft erforderlich.

1. Ihre Kontaktdaten

Name

Titel

Vorname

Name

Geburtsdatum

Tag

Monat

Jahr

Adresse (privat)

Strasse und Hausnummer

ggf. Zusatzangaben, Gebäudeteil

Postleitzahl

Ort

Telefon (privat)

Mobiltelefon (privat)

E-Mailadresse für Rückfragen im Rahmen dieser Anmeldung

2. Weiterbildungsstätte

Befinden Sie sich bereits in Weiterbildung zum Facharzt/ärztin für Urologie?

Ja

Nein

Wenn ja, seit wie vielen Monaten?

Aktuelle Weiterbildungsstätte (Name und Ort)

Hat sich Ihre Weiterbildungsstätte bereits bei der DGU für das Weiterbildungscurriculum Urologie registriert?

Ja

Nein

Wenn Ihre aktuelle Weiterbildungsstätte noch nicht am Weiterbildungscurriculum Urologie teilnimmt, könnten Sie beim Weiterbildungsermächtigten Ihrer Institution nachfragen, ob er seine Klinik oder Praxis nicht anmelden möchte.

Hinweis beim Wechsel der Weiterbildungsstätte

Bitte halten Sie die Informationen zu Ihrer Weiterbildungsstätte stets aktuell und teilen Sie uns Änderungen zeitnah per E-Mail an curriculum@dgu.de mit.

Die E-Mailadresse und die Telefonnummer dienen zugleich als Kontaktadresse bei der DGU.

3. Angaben zur Mitgliedschaft in der DGU e.V.

Die Teilnahme am Curriculum der DGU im Rahmen einer Weiterbildung zum Facharzt ist nur für Junior-Mitglieder der DGU möglich.

Sind Sie bereits Junior-Mitglied der DGU?

Bitte tragen Sie hier Ihre Mitgliedsnummer ein:

Ja

Ich bitte um Aufnahme als Junior-Mitglied in die DGU e.V.
Bitte senden Sie mir entsprechende Informationen und
Antragsunterlagen per E-Mail zu.

Nein, aber ich möchte nach Ablegen meines Staatsexamens und Erhalt
meiner Approbation als Junior-Mitglied in die DGU eintreten.
Hiermit erteile ich die Erlaubnis zur Speicherung meiner Daten.

Dieses Dokument wurde elektronisch erstellt und ist daher ohne Unterschrift gültig.

Im Falle eines handschriftlichen Ausfüllens müssen wir Sie jedoch bitten, das Dokument zu unterzeichnen.

Ich habe den Inhalt der Datenschutzerklärung (Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung für die Nutzung des Urologenportals (www.urologenportal.de)) gelesen und bestätige hiermit mein Einverständnis zur Speicherung und Nutzung meiner Daten.

Ort, Datum

Unterschrift