



Kath. St. Paulus Gesellschaft
St. Marien Hospital Lünen

Anmeldeformular M3 Simulationstraining St. Marien Hospital Lünen

Name

Datum

Universität

PJ-Tertiale (Ort/Krankenhaus/Fachabteilung)

1.

2.

3.

angestrebte Fachrichtung (Mehrfachnennung möglich)

Ich habe bereits einen Job (Ja/Nein)

Wie sind Sie auf das Training aufmerksam geworden?

Kannten Sie unser Krankenhaus bereits vor der Simulation?

Haben Sie eine Famulatur oder ein PJ-Tertial bei uns absolviert?

Wenn ja: Was und ca. Wann?



Kath. St. Paulus Gesellschaft
St. Marien Hospital Lünen

Anmeldeformular M3 Simulationstraining St. Marien Hospital Lünen

Wann ist Ihre M3 Prüfung?

Falls Sie bereits wissen in welchen Fächern / von welchen Prüfern Sie geprüft werden, nennen Sie dies bitte im folgenden Textfeld. Sollte es Fachbereiche geben die voraussichtlich nicht oder weniger geprüft werden, nennen Sie bitte auch diese.

Noch einmal zur Info:

Sollten Sie keine Rückmeldung bis zum **20.04.2024** bekommen, so können wir Ihnen leider keinen Platz zum Simulationstraining anbieten.

Die Gebühren werden erst fällig, wenn Sie eine Zusage zum Simulationstraining erhalten haben. Entsprechende Bankdaten werden dann in der email übermittelt.