Anmeldeformular für die Famulatur im LKH Natters

Bitte mindestens 5 Wochen vor Beginn an das LKH Natters übermitteln
(Fax: 0512 / 504 – 67 48 205 oder an natters.dionsekretariat@tilak.at)

Herr/Frau
(Nachname / Vorname)

geboren am Sozialversicherungsnr.

Matrikelnummer Telefonnr.

wohnhaft in
(Straße, PLZ, Ort)

Staatsbürgerschaft email

Fach (bitte zutreffendes ankreuzen)

	von (dd/mm/yyyy)	bis (dd/mm/yyyy)
☐ Innere Medizin / Onkologie		
☐ Innere Medizin / Kardiologie		
☐ Pneumologie		

Datum: Unterschrift Studierende(r):

auszufüllen vom Personalbüro LKH Natters	☐ kein Einwand
☐ Einwand	Datum: Unterschrift:
auszufüllen vom zuständigen Primar	☐ kein Einwand
☐ Einwand	Datum: Unterschrift: