

Anmeldung PJ-Wahltertial Allgemeinmedizin

| | | |
|-----------|--------------|-------------------|
| Beginn PJ | Mai 20 | November 20 |
|-----------|--------------|-------------------|

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Matrikel-Nr.

Ich habe mich für ein PJ-Wahltertial in der Allgemeinmedizin entschieden und würde mich über einen Ausbildungsplatz in einer Praxis freuen. Folgende Praxen interessieren mich besonders:

| Praxis (Name des Lehrarztpraxis) |
|----------------------------------|
| |

| Gewünschter Ablauf der Fachgebiete / Tertialzeiten | |
|--|--|
| 1. Tertial | |
| 2. Tertial | |
| 3. Tertial | |

Das praktische Jahr kann nur nach Bestehen des 2. Abschn. der Äztl. Prüfung (§ 3 (1) neue ÄAppO in der Fassung vom 02.08.2013) absolviert werden. Zusätzlich ist eine Einschreibung im PJ-Portal zwingend notwendig.

Folgende Unterlagen müssen uns vor Beginn des PJ-Tertials vorliegen:

- Anmeldebogen PJ-Wahltertial Allgemeinmedizin
- Bestätigung PJ-Platz durch Lehrarztpraxis
- Bei Gaststudierenden: gültige Bescheinigung arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchung

Gern können Sie die entsprechenden Kopien per Fax oder E-Mail senden.

Nach Beendigung bitten wir um eine Zusendung der Kopie der PJ-Bescheinigung. Das Original behalten Sie.

Datum: Unterschrift Studierende:r: