

Anmeldeformular: MeCuM InSeL

Bitte ergänzen Sie die folgenden Angaben **vollständig** und senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail (didaktik.kurse@med.uni-muenchen.de) oder Hauspost an das Institut für Didaktik und Ausbildungsforschung in der Medizin, AG Evaluation und Lehrqualifikation zu.

Achtung: Das Anmeldeformular besteht aus zwei Seiten.

1.) Persönliche Angaben:

Anrede: Frau Herr

Titel:

Name:

Vorname:

E-Mail (dienstlich):

Telefon (dienstlich):

Beruflicher Hintergrund:

Fachbezeichnung:

ggf. Angabe Standort: Großhadern Innenstadt

Klinik/Institut:

Straße, PLZ, Ort (dienstlich):

2.) Weitere Angaben:

a) Haben Sie eine Lehrverpflichtung? (Voraussetzung für eine Kursteilnahme)

ja nein

b) Seit wann sind Sie in der Lehre aktiv?

c) Wo sind Sie in den folgenden 12 Monaten für Lehre eingeteilt?

Praktisches Jahr

Sonstiges

d) Welche konkrete Lehrveranstaltung wollen Sie im nächsten Semester verbessern?

e) Was wollen Sie daran verbessern?

f) Haben Sie vor, in den nächsten Jahren zu habilitieren?

ja

nein

Wenn ja, wann? (ungefähre Angabe)

Anmerkungen:

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) der LMU zur Kenntnis genommen.