

Anmeldeformular: medizindidaktische Kurse

Bitte ergänzen Sie die folgenden Angaben **vollständig** und senden Sie uns das ausgefüllte Formular per E-Mail an didaktik.kurse@med.uni-muenchen.de zu.

Achtung: Das Anmeldeformular besteht aus zwei Seiten.

1. Zu welchem Kurs melden Sie sich an?

2.) 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):

3.) 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

nei

Wenn ja, wann? (ungefähre Angabe)

g) Anmerkungen

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