

Landkreis Calw

Bewerbung um ein Medizinstipendium

Persönliche Angaben

Vor-und Nachname:

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse:

E-Mail: _____ Telefon: _____

Angaben zum Studium der Humanmedizin

Universität: _____

Studienbeginn: _____

Derzeitiges Semester: _____

Ggf. Erste Ärztliche Prüfung: Datum: _____ Note: _____

Voraussichtliches Abschlussjahr: _____

Weiterbildungsziel/Fachrichtung: _____

Besonderer Bezug zum Landkreis Calw / Anmerkungen:

Hiermit bewerbe ich mich um das Medizinstipendium des Landkreises Calw.

Datum, Ort

Unterschrift

Diesem Bewerbungsformular sind folgende Anlagen beigefügt:

Lebenslauf,

Lichtbild

Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung der Universität

Ggf. Empfehlungsschreiben (z. B. eines Schulleiters oder universitären Betreuers)