

Bewerbung um das Albertus Magnus-Stipendium

Angaben zur Person

Anrede: _____ Titel: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Nationalität: _____
Familienstand: _____ Anzahl der Kinder: _____

Adressdaten (privat)

Strasse, Hausnummer: _____ Adresszusatz: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobiltelefon: _____ E-mail Adresse: _____

Derzeitige Berufstätigkeit

Position / Tätigkeit: _____
Seit: _____
Klinik / Praxis: _____
Strasse, Hausnummer: _____ Adresszusatz: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Angestrebte Facharztrichtung? _____
In welchem Jahr Ihrer Facharztweiterbildung befinden Sie sich? _____

Vorherige Berufstätigkeit

Von - bis:	Position / Tätigkeit:	Klinik / Praxis:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Studium

Hochschule: _____
(Ort, Zeitraum)
Studienfachschwerpunkt: _____
Datum des Abschlusses: _____
Ergebnis: _____

Promotion: ja: nein:

Thema: _____

Datum: _____

Ergebnis: _____

Schulbildung

Schule (zuletzt besucht): _____

Abschluss: _____

Datum: _____

Ergebnis: _____

Zusätzliche Qualifikationen und Kenntnisse

Von - bis: Ort:

**Tätigkeiten in Ausbildung
und Lehre:** _____

Forschungsaktivitäten:
(falls vorhanden) _____

Publikationen:
(falls vorhanden) _____

Sprach- und EDV-Kenntnisse

Sprachkenntnisse:
(Grundkenntnisse, gute
Kenntnisse, fließende
Kenntnisse)

Englisch: _____
Französisch: _____
Spanisch: _____

EDV-Kenntnisse: _____

Motivation der Bewerbung

Haben Sie sich schon einmal für ein Stipendium beworben bzw. wurden vorgeschlagen? Falls ja, wo?

Läuft zur Zeit eine weitere Bewerbung um ein Stipendium? Falls ja, wo?

Wie sind Sie auf das Albertus Magnus-Stipendium aufmerksam geworden?

Aus welchem Grund bewerben Sie sich um das Albertus Magnus-Stipendium?

Welche Erwartungen bzw. Wünsche verbinden Sie mit dem Stipendium?

Warum möchten Sie sich künftig für die Anthroposophische Medizin einsetzen?
