



Postgraduierten-Fellowship-Programm

Bewerbungsformular

❶ Angaben zur Person

Anrede Frau Herr Titel _____ Staatsangehörigkeit: _____
Name _____ Vorname: _____
Straße _____ Haus-/Wohnungsnummer: _____
Postleitzahl _____ Wohnort: _____ Telefon: _____
E-Mail: _____ Geburtsdatum: __ __ __

❷ Motivation<' (max. 750 Zeichen)

❸ Angestrebte Qualifikation

Pädiatr. Subdisziplin: _____

Präferierte Gastinstitution (optional):

Beginn __ __ __ Ende __ __ __

❹ Lebenslauf (max. 1 Seite inkl. Publikationen)

Care-for-Rare Foundation
Stiftung für Kinder mit seltenen Erkrankungen
Vorstandsvorsitzender:
Prof. Dr. med. Christoph Klein

Administrationsbüro im
Dr. von Haunerschen Kinderspital
Lindwurmstr. 4, 80337 München

Tel.: +49 89 5160-7701
Fax: +49 89 5160-7702
info@care-for-rare.org
www.care-for-rare.org

Spendenkonto:
Sparkasse Ulm
Kto.-Nr. 35 33
BLZ 630 500 00