

# Anmeldung für (bitte entsprechendes ankreuzen!)



**AMG-Grundlagenkurs** für Prüfer/Stellvertreter/Mitglieder einer Prüfgruppe

**Donnerstag, 14.02.2019**

**AMG-Aufbaukurs** für Prüfer/Stellvertreter/Hauptprüfer/Leiter einer Prüfgruppe

**Freitag, 15.02.2019**

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung **per Fax an 089/4400-72460**  
oder **per Email an [Veranstaltungen-AVT-Klinik@med.uni-muenchen.de](mailto:Veranstaltungen-AVT-Klinik@med.uni-muenchen.de)**

Titel ..... Nachname ..... Vorname .....

Tätigkeit .....

Institution .....

Abteilung .....

Straße .....

PLZ ..... Ort .....

Telefon ..... Fax .....

Email .....

Studienerfahrung ..... Jahre

Ich bin Mitarbeiter/Mitarbeiterin an der LMU München/TU München bzw. einem Akademischen Lehrkrankenhaus (bitte mit dienstlicher Email-Adresse anmelden)

Ich bin Angestellter/Angestellte eines sonstigen Krankenhauses oder einer und öffentlichen Einrichtung (bitte mit dienstlicher Email-Adresse anmelden)

Die Anmeldung ist verbindlich. Stornierungen bis 2 Wochen vor Kursbeginn sind kostenfrei möglich, danach wird die volle Kursgebühr fällig. Ersatzteilnehmer können jederzeit kostenfrei benannt werden. Im Falle der Stornierung durch den Veranstalter wird die bereits bezahlte Kursgebühr in voller Höhe zurückerstattet.

Datum ..... Unterschrift .....