

**Bewerbung um ein Reisestipendium zur
Herbsttagung 2018 vom 9.-10. November in Wiesbaden**

Persönliche Angaben			
Titel, Vorname, Name*:		Geboren am*:	
Straße, Hausnr.*:		Nationalität:	
PLZ, Wohnort*:			
Beruf*:	Student	Assistenzarzt	Fachrichtung:
	PJ	Weiterbildungsjahr:	
Telefon privat*:		E-Mail*:	
Angaben zum Studienort* (nur für Studenten):			
Universität:		Fakultät:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ, Ort:		Tel.:	
Matrikel-Nummer:		Hochschulsemester:	
Titel Doktorarbeit (falls vorhanden):			
Titel des Abstracts (falls eingereicht):			
derzeitiger Betreuer:			
Angaben zum Arbeitgeber/Einsatzort PJ*:			
Klinik:		Abteilung:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ, Ort:		Telefon dienstlich:	
Leiter der Abteilung / Bereich:		E-Mail dienstlich:	

* Pflichtfeld

Warum möchten Sie ein Reisestipendium für die Herbsttagung der DDG vom 9.-10. November 2018 in Wiesbaden erhalten? Bitte begründen Sie Ihre Bewerbung (bis zu 2000 Zeichen inklusive Leerzeichen, höchstens 1 Din A4-Seite).

* Pflichtfeld

Diesem Bewerbungsschreiben lege ich (sofern vorhanden) zum Verbleib folgende Kopien bei:

1. Immatrikulationsnachweis
2. Lebenslauf (tabellarisch)*

Bitte ausfüllen

Was ist Ihr fachlicher Interessenschwerpunkt? Über welche diabetologischen Themen würden Sie gerne mehr auf dem Kongress erfahren?

Haben Sie schon einmal am Diabetes Kongress / an der Diabetes Herbsttagung teilgenommen? Und wenn ja, könnten Sie sich ggf. vorstellen, als Tutor für Ihre Mitstipendiaten zu fungieren?

Würden Sie über ein Reisestipendium hinaus gerne in ein Nachwuchsförderungsprogramm der DDG aufgenommen werden?

Sind Sie an einer Mitgliedschaft in der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) interessiert?

ja nein

Wie sind Sie auf die Reisestipendien aufmerksam geworden?

Wären Sie bereit, Ihre Eindrücke während der Herbsttagung zu teilen und darüber einen Blogeintrag zu verfassen (nach vorheriger Anleitung)?

ja nein

Werden Sie für diese Reise und die Herbsttagung weitere Finanzmittel von Firmen in Anspruch nehmen?

ja nein

Kommentar:

Dienstherrengenehmigung

Sofern Sie in einem Angestelltenverhältnis stehen, sind Sie verpflichtet, eine Genehmigung Ihres Dienstherrn einzuholen. (Dies ist i.d.R. die Verwaltungsleitung in Kliniken oder der/die PraxisinhaberIn bei niedergelassenen Ärzten.) Wir bitten Sie daher, genau zu prüfen, ob dies für Sie zutrifft, und in dem Fall das Einverständnis Ihres Dienstherrn über dieses Formular nachzuweisen.

1. Teilnehmer

Name des Teilnehmers:	
-----------------------	--

2. Veranstaltung

Titel der Veranstaltung:	Herbsttagung 2018
Veranstaltungsort:	Wiesbaden
Veranstaltungstermin:	9. – 10. November 2018

3. Teilnehmerkosten

Folgende Kosten werden von der Deutschen Diabetes Gesellschaft erstattet/übernommen (sind die genauen Beträge nicht bekannt, erfolgt eine geschätzte Angabe):

Reise-/Übernachungskosten	250 €
Registrierungsgebühr:	35 €

Mit der Teilnahme an der o.g. Veranstaltung sowie der Erstattung/Übernahme der o.a. Teilnehmerkosten durch die genannten Organisationen / Unternehmen besteht seitens des zuständigen Dienstherrn Einverständnis:

(Ort, Datum)

(Stempel der Genehmigungsstelle und Unterschrift)

(Funktion und Name des Unterzeichnenden in Klarschrift)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bewerbe mich hiermit verbindlich um ein Reisestipendium zur Herbsttagung 2018.

Ort, Datum

Unterschrift Bewerber/-in *

* Pflichtfeld