

**Lehrstuhl für Allgemeinmedizin und Interprofessionelle Versorgung an
der Universität Witten/Herdecke**

**FAX-Rückantwort an 02302 926-745 oder per Mail an
sekretariat-allgemeinmedizin@uni-wh.de**

<i>Praxisname</i>	
<i>Straße</i>	
<i>PLZ</i>	
<i>Ort</i>	
<i>Tel.</i>	
<i>Fax</i>	
<i>E-Mail</i>	
Nachrichten an diese E-Mail-Adresse werden regelmäßig abgerufen und die weitere Kontaktaufnahme ist papierlos über diese E-Mail-Adresse möglich <input type="checkbox"/>	
<i>Homepage</i>	
<i>Stempel</i>	

- Wir/Ich bin an der Ausbildung Studierender in unsere/meiner Praxis interessiert und möchte „Akademische Lehrpraxis“ der Universität Witten/Herdecke werden!**
- Die Anleitung von Studierenden in unserer/meiner Praxis ist ab
..... möglich.**
- Ich benötige noch weitere Informationen. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.**

Praxisprofil

Gemeinschaftspraxis Praxisgemeinschaft
Einzelpraxis Kooperation in Ärztehaus

ländlich städtisch

FA für Allgemeinmedizin Praktischer Arzt Hausärztlicher Internistisch
FA für _____

Weitere Qualifikationen:

Technische Ausstattung:

Belastungs-EKG Kleines Labor Langzeit-EKG
Ultraschall Kleine Chirurgie (z.B. Verbände, Wundversorgung)
Anderes: _____

Den Studierenden muss ein Raum zur eigenständigen Untersuchung zur Verfügung stehen!

- ja, es steht ein Untersuchungsraum für den Studierenden zur Verfügung
- bei Bedarf wird ein Raum zur Verfügung gestellt

Erklärung:

Ich bin mit der Veröffentlichung der obenstehenden Daten auf den Internetseiten der Universität Witten/Herdecke einverstanden.

- ja nein

Datum

Unterschrift