**21-23.07.2023 ÖGR Rheuma Summer School für Jungärzt\*innen - Bewerbungsformular**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anrede | Titel | Vorname | Nachname | Adresse | Geburts-datum | Staats-bürger-schaft | Email (vorzugsweise Privat) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Beispiel* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Frau* | *Dr.in* | *Andrea* | *Mustermann* | *Dorfstr. 7/20; 1010 Wien* | *24.09.1995* | *AUT* | *Andrea.mustermann@gmx.at* |

Wir bitten um eine kurze Beschreibung wo Sie derzeit tätig sind, was Ihre derzeitigen Berührungspunkte mit der Rheumatologie sind, in welche Richtung Ihre derzeitige Ausbildung geht und was Sie sich von der Rheuma Summer School erhoffen: