

**Bewerbungsformular**  
**LL.M. Studiengang Medizinrecht 2018/2019**

**Persönliche Informationen**

|                    |                      |                     |                      |
|--------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Anrede             | <input type="text"/> | Staatsangehörigkeit | <input type="text"/> |
| Akademischer Titel | <input type="text"/> | Anschrift           | <input type="text"/> |
| Name, Vorname      | <input type="text"/> | Telefon             | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum/-ort  | <input type="text"/> | Email               | <input type="text"/> |

**Angaben zur Hochschulreife**

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Jahr des Abschlusses | <input type="text"/> |
| Abiturnote           | <input type="text"/> |

**Angaben zum Studium**

|                     |                      |                                  |                      |
|---------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|
| Studienort(e)       | <input type="text"/> | Thema der Seminararbeiten        | <input type="text"/> |
| Dauer in Semestern  | <input type="text"/> | Auslandsaufenthalte (Dauer, Ort) | <input type="text"/> |
| Ergebnis in Punkten | <input type="text"/> | Weitere Angaben                  | <input type="text"/> |

## Angaben zu ausländischen Studienabschlüssen

Bezeichnung des Studiengangs

Studienort

erreichter Abschluss

Datum und Ergebnis

Weitere Angaben

## Angaben zum Rechtsreferendariat

Ort

Beginn

Angaben zu den Stagen

Datum, Ergebnis  
2. Examen

## Angaben zur Promotion

Ort

Beginn

Thema

Datum, Ergebnis

# Berufserfahrung im Bereich des Medizinrechts

## Berufliche Tätigkeiten

Dauer (von - bis)

Tätigkeit

Arbeitgeber

## Praktika

Dauer (von - bis)

Tätigkeit

Arbeitgeber

## Sprachkenntnisse

Deutsch

Englisch

Französisch

sonstige

## Weitere Angaben

Ehrenamtliches  
Engagement

Tätigkeit an der  
Universität

Was Sie uns sonst noch gerne sagen möchten

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to provide additional comments or information.

**Datum, Ort**

**Unterschrift**