

Bewerbungsformular  
LL.M. Studiengang Medizinrecht 2022/2023

**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 write their additional comments or feedback.

**Datum, Ort**

**Unterschrift**