



Bewerbung Klasse Allgemeinmedizin

Angaben zur Person

Bewerbung für die Klasse Allgemeinmedizin für:

1. vorklinisches Semester
 1. klinisches Semester

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Ort

Telefonnummer

E-Mail

Familienstand

- ledig
 verheiratet

Kinder

- ja
 nein

aktuelles Fachsemester

Herkunftsland

Wo sind Sie aufgewachsen?

- ländliche Region (< 10.000 Einwohner)
 städtische Region (> 10.000 Einwohner)
 Stadt (> 50.000 Einwohner)

Angaben zum Wahlfach Klasse Allgemeinmedizin

Wie sind Sie auf die *Klasse Allgemeinmedizin* aufmerksam geworden?

Hatten Sie bereits Kontakt mit der Allgemeinmedizin? (Praktika, Ausbildung, elterliche Praxis, etc.)

- ja
 nein

Wenn ja, wo?

Können Sie sich vorstellen später in der Allgemeinmedizin tätig zu werden?

- ja
 nein
 ich bin noch unentschieden

Warum?

Können Sie sich vorstellen, in ländlichen Regionen als niedergelassener Allgemeinmediziner zu arbeiten?

- ja
 nein
 ich bin noch unentschlossen

Warum?

Können Sie sich vorstellen in Sachsen-Anhalt als Landarzt tätig zu werden?

- ja
- nein
- ich bin noch unentschlossen

Wenn "nein" oder "unentschlossen", was müssten wir für Sie tun um Sie für ein Leben als Landarzt in Sachsen-Anhalt zu begeistern?

Haben Sie schon einmal vom Stipendienprogramm (800 Euro pro Monat ohne Rückzahlung) von der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen-Anhalt für die *Klasse Allgemeinmedizin* gehört?

- ja
- nein

Ist dieses Stipendienprogramm für Sie ein Anreiz sich für die *Klasse Allgemeinmedizin* zu bewerben?

- ja
- nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an meinen zukünftigen Mentor (Landarzt) weiter gereicht werden.

- ja
- nein