# Anmeldung zum Wissenschaftlichen Vortragsabend für Habilitandinnen/Habilitanden Sommersemester 2024

Name       Vorname

Akad. Titel (Dr. med./Dr. rer. nat./etc.)

Klinik/Abteilung

Telefonnummer

Email-Adresse

## Bevorzugter Termin

08.04.2024

03.06.2024

15.07.2024

## Thema des Vortrags

## Zusammenfassung (max. 300 Wörter)

## Lebenslauf mit wissenschaftlichem Werdegang und Publikationsliste