

PJ Wahlfach Allgemeinmedizin

Liebe PJler*innen im Wahlfach Allgemeinmedizin,

als Vertreter*innen unseres Faches sehen wir uns nicht nur in der Pflicht, Ihnen eine möglichst gute und umfassende universitäre Ausbildung zu bieten. Vielmehr ist es ebenso unser Anliegen, unseren Beitrag zu einer Sicherstellung der flächendeckenden hausärztlichen Versorgung zu leisten. Aus diesem Grunde würden wir gerne Ihren weiteren Karriereweg verfolgen und Sie daher um Ihre Erlaubnis bitten, in den folgenden Jahren ca. 1xjährlich entsprechende Auskünfte bei Ihnen einzuholen. Sollten Sie dem zustimmen, wäre es hilfreich, wenn Sie uns über Änderungen Ihrer Kontaktdaten auf dem Laufenden halten würden.

Ich bin einverstanden ☐ ja ☐ nein

Meine Kontaktdaten:

Name, Vorname

Adresse (Strasse, PLZ, Ort)

Email

Tel.

Ort, Datum

Unterschrift