



**Universität
Basel**

Medizinische
Fakultät



Kursanmeldung Medizindidaktik

Titel:

Name:

Nachname:

Abteilung:

E-Mail:

Telefon:

angestrebtes Habilitationsdatum:

Kursname:

Kursdatum:

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme am Kurs je nach Variante eine Vor- bzw. Nachbereitung erforderlich macht. Nur wenn diese geleistet wird, kann der Kurs zertifiziert werden.

Ort / Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an: Cornelia Greub, cornelia.greub@unibas.ch