|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Philipps-Universität – Prof. Dr. med. A. H. Mahnken – Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie - Baldingerstraße - 35033 Marburg |  | Fachbereich MedizinMed. Zentrum für RadiologieKlinik für Diagnostische und Interventionelle RadiologieDirektor: Prof. Dr. A. H. MahnkenTel.: 06421/ 58-66231Fax: 06421/ 58-68959E-Mail: mahnken@med.uni-marburg.deAnschri Baldingerstraße35033 MarburgWeb: www.uni-marburg.de/fb20/rad |
|  |  |

**Anmeldung zum Wahlfach Radiologie, SS 2025**

Bitte das elektronisch ausgefüllte Anmeldeformular **als e-mail Anlage** senden an:

feyhm@med.uni-marburg.de

Ich versichere, dass ich an den obligatorischen Terminen zum Wahlfach Radiologie verbindlich teilnehme:

**- Vorbesprechung am Mittwoch, 30.04.2025, um 19:00 Uhr**

**- ganztägige Hospitationen in den Wahlfach-Radiologie-Kliniken bis spätestens 1 Woche vor dem Seminar** – verpflichtend für Studierende der Klinik, freiwillig für Studierende der Vorklinik

**- Seminar vom 08.10. (Mi.) bis 10.10.2025 (Fr.)**

Die Teilnahme an der Vorbesprechung ist inhaltlicher Teil des Wahlfachseminars und verpflichtend.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname:  |  |
| Geburtsdatum:  |  |
| Geburtsort:  |  |
| **Vorklinik** - Semester:  |  |
| **Klinik** - Semester:  |  |
| Matrikel-Nr.:  |  |
| e-mail Adresse: |  |
| Handy-Nr.: |  |

Maximale Teilnehmerzahl: 20 Studenten/-innen. Bei Überschreiten der max. Teilnehmerzahl wird eine Warteliste geführt.