

Bewerbungsformular Medizin-Stipendium

Hiermit bewerbe ich mich um das Stipendium der Evangelischen Lukas-Stiftung Altenburg

Persönliche Angaben:

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Adresse: _____

E-Mail / Telefon: _____

Angaben zum Studium der Humanmedizin:

Universität: _____

Ort: _____

Studienbeginn / Voraussichtliches Abschlussjahr: _____

Gewünschte Stipendienzeit: _____

Gewünschte Fachabteilung: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Antragsformular mit Ihrer Studienbescheinigung, den weiteren entsprechenden Nachweisen sowie Ihrem Motivationsschreiben an unseren Chefarzt, Herrn Dr. med. Christian Schäfer.

Evangelische Lukas-Stiftung Altenburg

Herrn Dr. med. Christian Schäfer
Zeitzer Straße 28 • 04600 Altenburg

christian.schaefer@lukasstiftung-altenburg.de

**KLINIK FÜR PSYCHIATRIE,
PSYCHOTHERAPIE UND
PSYCHOSOMATIK**