UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN UMG

Fortbildungen, Besprechungen und Konferenzen

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Teilnahme an fachspezifischen, abteilungsinternen Fortbildungen, Besprechungen und Konferenzen im Fach: _____

	Thema	Typ[1]	Datum	Unterschrift (Dozent*in)

[1] Fortbildungen (F), Besprechungen (B), Konferenzen (K)