

Universitätsklinikum Münster . 48129 Münster . [22700]

**Universitätsklinikum Münster**  
**Klinik für Radiologie**

**Univ.-Prof. Dr. med. Walter Heindel**  
*Direktor*

Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A1  
Anfahrtsadresse: Albert-Schweitzer-Str. 33  
48149 Münster  
[www.ukm-lageplan.de](http://www.ukm-lageplan.de)

T +49 251 83-44395  
F +49 251 83-47312  
Servicezentrale: T +49 251 83-55555

[Promotion.Radiologie@uni-muenster.de](mailto:Promotion.Radiologie@uni-muenster.de)  
[www.ukm.de](http://www.ukm.de)

**Dissertationsbewerbung in der Klinik für Radiologie**

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum, -ort</b>	
<b>Telefon / E-Mail</b>	
<b>Studiengang, Universität</b>	
<b>Matrikelnummer</b>	
<b>Semesteranzahl aktuell</b>	
<b>Themeninteressen</b>	
<b>Klinischer Schwerpunkt/Interesse (z.B. Neuroradiologie, kardiovaskuläre Bildgebung, etc.)</b>	
<b>Wunsch-Arbeitsgruppe (optional)</b>	
<b>Blockpraktikum/Hospitation/Famulatur in der Radiologie (Ort, Zeitraum)</b>	
<b>Erfahrung auf dem Gebiet der Radiologie bzw. in der Forschung (ja/nein/Inhalt)</b>	
<b>Zeitraum / Beginn</b>	
<b>Max. Dauer</b>	
<b>Freisemester eingeplant</b>	Ja ( ) Nein ( )
<b>Tierexperimentelles Arbeiten erwünscht</b>	Ja ( ) Nein ( )
<b>Patientenorientierte Studien erwünscht</b>	Ja ( ) Nein ( )
<b>Absolvierter Tierschutzkurs</b>	Ja ( ) Nein ( ) Geplant am:
<b>Good Clinical Practice Kurs absolviert</b>	Ja ( ) Nein ( ) Geplant am:
<b>Promotionsseminare absolviert</b>	Ja ( ) Nein ( ) Geplant am:

