

**Bewerbung um ein Reisestipendium zur  
Diabetes Herbsttagung 2019 vom 9.-10. November in Leipzig**

<b>Persönliche Angaben</b>			
Titel, Vorname, Name*:		Geboren am*:	
Straße, Hausnr.*:		Nationalität:	
PLZ, Wohnort*:			
Beruf*:	Student/-in	Assistenzärztin/-arzt	Fachrichtung:
	PJ	Weiterbildungsjahr:	
Telefon privat*:		E-Mail*:	
<b>Angaben zum Studienort* (nur für Studierende):</b>			
Universität:		Fakultät:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ, Ort:		Tel.:	
Matrikel-Nummer:		Hochschulsemester:	
Titel Doktorarbeit (falls vorhanden):			
Titel des Abstracts (falls eingereicht):			
derzeitige Betreuer/-in:			
<b>Angaben zur Arbeitgeber/-in und Einsatzort PJ*:</b>			
Klinik:		Abteilung:	
Straße:		Hausnr.:	
PLZ, Ort:		Telefon dienstlich:	
Leiter/-in der Abteilung/ Bereich:		E-Mail dienstlich:	

\* Pflichtfeld

**Warum möchten Sie ein Reisestipendium für die Herbsttagung der DDG vom 8.-9. November 2019 in Leipzig erhalten? Bitte begründen Sie Ihre Bewerbung (bis zu 2000 Zeichen inklusive Leerzeichen, höchstens 1 Din A4-Seite).**

\* Pflichtfeld

**Diesem Bewerbungsschreiben lege ich (sofern vorhanden) zum Verbleib folgende Kopien bei:**

1. Immatrikulationsnachweis
2. Lebenslauf (tabellarisch)\*

**Bitte ausfüllen**

Was ist Ihr fachlicher Interessensschwerpunkt? Über welche diabetologischen Themen würden Sie gerne mehr auf dem Kongress erfahren?

Haben Sie schon einmal am Diabetes Kongress/an der Diabetes Herbsttagung teilgenommen? Und wenn ja, könnten Sie sich ggf. vorstellen, als Tutor für Ihre Mitstipendiat/-innen zu fungieren?

Würden Sie über dieses Reisestipendium hinaus gerne über weitere Stipendienmöglichkeiten und Projekte der AG Nachwuchs informiert werden?

ja                                  nein

Sind Sie an einer Mitgliedschaft in der Deutschen Diabetes Gesellschaft (DDG) interessiert?

ja                                  nein

Wie sind Sie auf die Reisestipendien aufmerksam geworden?

Werden Sie für diese Reise und die Herbsttagung weitere Finanzmittel von Firmen in Anspruch nehmen?

ja                                  nein

Kommentar:

**Verpflichtend ist die Veröffentlichung eines **Kurzberichts (ca. ½ bis 1 DIN A 4 Seite) über die Tagung auf dem DDG Blog.****

Einer anschließenden Veröffentlichung in den DDG Medien (diabetes zeitung, Webseite) stimme ich zu.

\* Pflichtfeld

### Vorgesetzengenehmigung

Sofern Sie in einem Angestelltenverhältnis stehen, sind Sie verpflichtet, eine Genehmigung Ihres Vorgesetzten einzuholen. (Dies ist i.d.R. die Verwaltungsleitung in Kliniken oder der/die Praxisinhaber/-in bei niedergelassenen Ärztinnen/Ärzte.) Wir bitten Sie daher, genau zu prüfen, ob dies für Sie zutrifft, und in dem Fall das Einverständnis Ihres Vorgesetzten über dieses Formular nachzuweisen.

#### 1. Teilnehmer/-in

Name der Teilnehmer/-in:	
--------------------------	--

#### 2. Veranstaltung

Titel der Veranstaltung:	Herbsttagung 2019
Veranstaltungsort:	Leipzig
Veranstaltungstermin:	8. – 9. November 2019

#### 3. Teilnehmerkosten

Folgende Kosten werden von der Deutschen Diabetes Gesellschaft erstattet/übernommen (sind die genauen Beträge nicht bekannt, erfolgt eine geschätzte Angabe):

Reise-/Übernachungskosten	250 €
Registrierungsgebühr:	35 €

Mit der Teilnahme an der o.g. Veranstaltung sowie der Erstattung/Übernahme der o.a. Teilnehmerkosten durch die genannten Organisationen / Unternehmen besteht seitens des zuständigen Dienstherrn Einverständnis:

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Stempel der Genehmigungsstelle und Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Funktion und Name des Unterzeichnenden in Klarschrift)

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und bewerbe mich hiermit verbindlich um ein Reisestipendium zur Herbsttagung 2019.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bewerber/-in \*

\* Pflichtfeld