

### Antragsformular für das Förderprogramm

#### „Förderung von Famulaturen und Hospitationen von Studierenden der Humanmedizin im Landkreis Oldenburg“

Landkreis Oldenburg  
Der Landrat  
Gesundheitsamt  
Delmenhorster Str. 6  
27793 Wildeshausen

Eingang:

Ich beantrage die Gewährung einer Zuwendung zur Förderung einer Hospitation/ einer Famulatur/ eines Blockpraktikums in einer (haus)ärztlichen Praxis/ im Lehrkrankenhaus Johanneum im Landkreis Oldenburg.

1. Angaben zum/zur Antragstellenden		
Name, Vorname		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Anschrift		
Telefon / Mobil	E-Mail	
Bankverbindung	IBAN	
	BIC	
	Bank	
2. Angaben zur Hospitation/ Famulatur/ Blockpraktikum		
Ich beantrage die Förderung für folgende Maßnahme:		
<input type="checkbox"/> Hospitation // <input type="checkbox"/> Famulatur // <input type="checkbox"/> Blockpraktikum		
Die Maßnahme findet in folgendem Zeitraum statt:		
Ausbildende/r Arzt/Ärztin:		
Anschrift der Lehrarztpraxis/ Krankenhaus in dem die Maßnahme stattfindet:		
Wurde bereits für andere hier genannte Maßnahme eine Förderung beim Landkreis Oldenburg beantragt?	<input type="checkbox"/> ja	wann?
	<input type="checkbox"/> nein	welche?
sonstige Hinweise/ Anmerkungen		

- Eine Immatrikulationsbescheinigung habe ich beigelegt.
- Eine Bestätigung über die Durchführung der Maßnahme werde ich spätestens 8 Wochen nach der Absolvierung einreichen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine endgültige Bearbeitung des Antrags und eine Auszahlung der finanziellen Unterstützung erst nach Vorlage der Bestätigung erfolgen.
- Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.
- Die online zur Verfügung gestellten Informationen zum Datenschutz des Landkreises Oldenburg habe ich zur Kenntnis genommen.