

Kreis Unna – Der Landrat  
 Gesundheit und Verbraucherschutz  
 Thekla Pante  
 Platanenallee 16  
 59425 Unna

## Medizinstipendium Kreis Unna - Bewerbungsformular

### Persönliche Angaben:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum :
Straße, Hausnummer:	PLZ:	Ort:
Telefonnummer (Festnetz / Handy):		Email-Adresse:

### Angaben zum Studium der Humanmedizin:

Universität:	Ort:	
Studienbeginn:	Derzeitiges Semester:	
Erste Ärztliche Prüfung - Datum:	Note:	Voraussichtliches Abschlussjahr:
Weiterbildungsziel / Fachrichtung:		
Anmerkungen: _____		

Ich habe von der Stipendienvergabe im Kreis Unna erfahren über:

Hiermit bewerbe ich mich um ein Medizinstipendium des Kreises Unna. Diesem Bewerbungsformular sind folgende Anlagen beigefügt:

- Lebenslauf, Lichtbild
- Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über das Bestehen der ersten ärztlichen Prüfung / wenn noch nicht vorhanden, Kopie der Eingangsbestätigung (Postkarte) des Antrages zum ersten Abschnitt der Ärztlichen Prüfung
- Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung der Universität

Die Richtlinien des Kreises Unna über die Gewährung eines Stipendiums für Studierende der Humanmedizin sind mir bekannt.

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

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Antragssteller / in

Personenbezogene Daten, die wir im Rahmen des Bewerbungsverfahrens von Ihnen erhalten, verarbeiten wir im Einklang mit den Bestimmungen der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung und dem Landesdatenschutzgesetz zum Zweck der Durchführung des Bewerbungsverfahrens.

Nähere Informationen zum Datenschutz beim Kreis Unna erhalten Sie unter [www.kreis-unna.de/hilfsnavigation\\_oben/datenschutz.html](http://www.kreis-unna.de/hilfsnavigation_oben/datenschutz.html).