|  |  |
| --- | --- |
| Philipps-Universität Marburg | 35033 Marburg | Fachbereich Medizin  Klinik für Diagnostische und  Interventionelle Radiologie  **Direktor: Prof. Dr. med. A. H. Mahnken**  T +49 (0)6421 58-66231 mahnken@med.uni-marburg.de  Baldinger Straße 35033 Marburg https://www.uni-marburg.de/de/fb20/bereiche/dts/radiologie |

**Anmeldung zum Wahlfach Radiologie, WS 2025**

Bitte das elektronisch ausgefüllte Anmeldeformular **als e-mail Anlage** senden an: [feyhm@med.uni-marburg.de](mailto:feyhm@med.uni-marburg.de)

Ich versichere, dass ich an den obligatorischen Terminen zum Wahlfach Radiologie verbindlich teilnehme:

**- Vorbesprechung am Mittwoch, 22.10.2025, um 19:00 Uhr**

**- ganztägige Hospitationen in den Wahlfach-Radiologie-Kliniken bis spätestens 1 Woche vor dem Seminar** – verpflichtend für Studierende der Klinik, freiwillig für Studierende der Vorklinik

**- Seminar vom 08.04. (Mi.) bis 10.04.2026 (Fr.)**

Die Teilnahme an der Vorbesprechung ist inhaltlicher Teil des Wahlfachseminars und verpflichtend.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Geburtsort: |  |
| **Vorklinik** - Semester: |  |
| **Klinik** - Semester: |  |
| Matrikel-Nr.: |  |
| e-mail Adresse: |  |
| Handy-Nr.: |  |

Maximale Teilnehmerzahl: 20 Studenten/-innen. Bei Überschreiten der max. Teilnehmerzahl wird eine Warteliste geführt.