Anmeldung zum Workshop

„Integration geschlechtersensibler Aspekte in die medizinische Lehre - Status Quo und Zukunftsperspektiven“

30.05. & 31.05.2012,
Lehrgebäude Münster®, Germany

Füllen Sie bitte das Formular zur Anmeldung aus und senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail-Anhang an: ingrid.fielding@uni-muenster.de.

Sie können das Formular auch ausdrucken und per Fax an Frau Fielding unter der Nummer **+49 (0) 251 83 52067** oder per Post senden:

Ingrid Fielding
Institut für Klinische Radiologie
Translational Research Imaging Center
Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A 16
48149 Münster

Es wird keine Teilnahmegebühr erhoben, da der Workshop durch den Universitätspreis 2011 „Gleichstellung“ der Westfälischen-Wilhelms-Universität finanziert wird.

Es ist als Rahmenprogramm eine Stadtführung „Licht und Schatten“ durch Münster mit dem Nachwächter und ein gemeinsames Abendessen im traditionellen Gasthaus Leve geplant. Die Kosten dafür müssen allerdings selbst getragen werden.

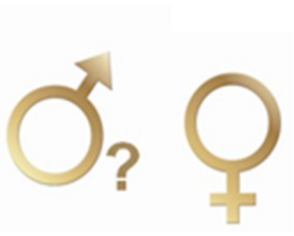
Bitte beachten sie: Eine rechtzeitige Anmeldung ist sehr zu empfehlen. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt und nur diejenigen mit einer Anmeldung können am Workshop oder am Rahmenprogramm.

Workshop - Organisatorin
Prof.’in Dr. Dr. Bettina Pfleiderer
Universitätsklinikum Münster
Institut für Klinische Radiologie
Albert-Schweitzer-Campus 1,
Gebäude A16
48149 Münster

Workshop – Registration / Organisation
Ingrid Fielding
Phone: +49 (0) 251 8356145
FAX: +49 (0) 251 8352067
Mailto: ingrid.fielding@uni-muenster.de

Der Workshop findet statt im Rahmen des Vorhabens „Geschlechtersensible Lehrmodule in der Medizin“. Dieses Vorhaben wird aus Mitteln des Bundesministeriums für Bildung und Forschung (BMBF) und aus dem Eurpäischen Sozialfonds der Europäischen Union (ESF) unter dem Förderkennzeichen 01FP1101 gefördert.

FORSCHUNGSGRUPPE GESCHLECHTERSPEZIFISCHE LEHRMODULE IN DER MEDIZIN – WORKSHOP 2012



Workshop

„Integration geschlechtersensibler Aspekte in die medizinische Lehre – Status Quo und Zukunftsperspektiven“

30.05. & 31.05.2012

Lehrgebäude der Med. Fakultät Münster

Albert-Schweitzer-Campus 1, Gebäude A6

ANMELDEFORMULAR (* sind Pflichtfelder)

	Frau	Titel:	
Vorname:*		Name:*	
Institution:*		Abteilung:*	
Straße, Nr.:*		PLZ, Ort:*	
Land:*		Email:*	

WISSENSCHAFTLICHES PROGRAMM

- (●) Ich nehme an der gesamten Veranstaltung teil*
- ( ) Ich nehme nur am Mittwoch, den 30.05.2012 teil*
- ( ) Ich nehme nur am Donnerstag, den 31.05.2012 teil*

ZERTIFIZIERUNG

Zertifizierung als Fortbildung mit 13 CME Punkten (Kategorie C):

- [ ] Ich wünsche die Ausstellung des CME Zertifikates

RAHMENPROGRAMM

- [ ] Ich nehme an der Nachwächterführung am 30.05.2012 von 18:30 – 19:30 Uhr teil (Kosten: ca. 8-10 € je nach Teilnehmerzahl)

- [ ] Ich nehme am anschließenden Abendessen im Alten Gasthof Leve ab ca. 19:30 Uhr teil (Kosten müssen dafür selbst getragen werden)