

Universitätsklinikum Würzburg
Institut für Medizinische Lehre
und Ausbildungsforschung
Josef-Schneider-Str. 2/D6

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!
Das ausgefüllte und unterzeichnete Formular
können Sie uns per **E-Mail** zukommen lassen.
E-Mail: Medizindidaktik@ukw.de

Anmeldung für INTERNE Teilnehmende – Grundstufe Medizindidaktik 2027_2

Anrede	Titel	Vorname	Name
E-Mail (bevorzugte Kontaktadresse)		Telefon (für Rückfragen)	Geburtsdatum (für das Zertifikat)
Universität/Klinik		Geschäftsbereich/Stabsstelle/Klinik/ Institut/Zentrum	
Berufsbezeichnung/Funktion		Berufsausbildung/Studium	
Funktion in Forschung & Lehre		Kommentar (optional)	
Ihre Kursauswahl (jeweils 10:00-16:00 Uhr)			
Modul I Didaktische Grundlagen schaffen: Lernziele, Präsentieren und konzeptionelles Ausrichten 23./24.09.2027 ☐		Modul II Lehre aktivierend und praxisnah gestalten: Lerntheorie, Plenardidaktik, Feedback mit (De)Briefing und Anvertrauen 14./15.10.2027 ☐	
		Modul III Nachhaltige Lehre leben: Prüfen mit Qualität, Evaluieren mit Wirkung, Motivieren mit Erfolg 25./26.11.2027 ☐	
<i>Hiermit versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für das gewählte Weiterbildungsangebot an und bin mit der Registrierung auf der e-Learningplattform „OpenWueCampus“ einverstanden. Die Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweise auf der Website des Instituts habe ich gelesen und erkenne diese als Grundlage meiner Anmeldung an.</i>			
Ort, Datum		Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers	
<i>Ich unterstütze die didaktische Weiterbildung meiner Mitarbeiterin/meines Mitarbeiters und erteile eine verbindliche Freistellung.</i>			
Ort, Datum		Unterschrift der/des Vorgesetzten	