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 **18./19.11.2027** ☐

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.

Ort, Datum	Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Ich unterstütze die didaktische Weiterbildung meiner Mitarbeiterin/meines Mitarbeiters und erteile eine verbindliche Freistellung.

Ort, Datum	Unterschrift der/des Vorgesetzten