

CURRICULUM VITAE

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Titel: _____

Derzeitige berufliche Tätigkeit: _____

Dienstadresse:

Studium der Humanmedizin: von: _____ bis: _____ in: _____

Approbation als Arzt: _____

Weiterbildung zum Facharzt. von: _____ bis: _____ in: _____

Facharztanerkennung als: _____ am: _____

Leitung von / Teilnahme an (auch unter Anleitung) klinischen Prüfungen seit: _____
(bitte die einzelnen klinischen Prüfungen angeben mit Phase der Studie und Jahresangaben)

Publikationen:

Aus-, Fort- und Weiterbildungsnachweise (insbesondere hinsichtlich Anforderungen des Arzneimittelgesetzes und der GCP-Verordnung, Definitionen von UE`S und SUE`S, den meldepflichtigen, den Aufbewahrungspflichten, Anforderungen hinsichtlich Monitoring und Audit)

Mitgliedschaften/ Aktivitäten im Bereich Forschung und Lehre

Unterschrift: _____

Datum: _____