|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie**  Arbeitsgemeinschaft der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH) | | | |
|  | |  |  |
| Antrag auf Mitgliedschaft in der Arbeitsgemeinschaft **„Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie“ (ADuL)**  **der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH)** | | | |
|  | |  |  |
| **Name:** | |  |  |
| **Klinik/Institut:** | |  |  |
| **Funktion:** | |  |  |
|  | |  |  |
| **KONTAKTDATEN** | |  |  |
| **Straße/Nr.:** | |  |  |
| **PLZ/Ort:** | |  |  |
| **Telefon/Fax:** | |  |  |
| **E-Mail:** | |  |  |
|  | |  |  |
| * **Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der AG  „Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie“ und habe auf der zweiten Seite Interessensschwerpunkte sowie Motivation,  der AG beizutreten, angegeben.**   Die Mitgliedschaft setzt eine schriftliche Anzeige an den Sprecher der AG voraus. | | | |
| * **Ich bin Mitglied der GPOH** | | | |
| * **Ich bin Mitglied folgender Fachverbände:** | | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

**Beschreiben Sie auf dieser Seite bitte kurz Ihr bisheriges Engagement in der Lehre, Ihre Interessensschwerpunkte, Ihre Motivation, der Arbeitsgemeinschaft   
„Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie“  
beizutreten, und Ihre geplanten Aktivitäten innerhalb der AG:**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsordnung der Arbeitsgemeinschaft   
„Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie“   
an und möchte in den Verteiler der Arbeitsgemeinschaft aufgenommen werden.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |

**Unterschriebenen Antrag per Post, Fax oder E-Mail an u.g. Kontaktadresse senden.**

AG „Forum für Didaktik und Lehre in der pädiatrischen Hämatologie und Onkologie“   
Sprecher: PD Dr. med. Dr. med habil. Konrad Bochennek

Pädiatrische Hämatologie und Onkologie, Klinik für Kinder- und Jugendmedizin Universitätsklinikum Frankfurt, Theodor-Stern-Kai 7, D-60590 Frankfurt,

Tel.: +49 69 6301-4157/5243

Fax: +49 69 6301-6056

E-Mail: konrad.bochennek@kgu.de