



DGK.

Task Force Mentoring

Antrag

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
DGK-Mitglieds-Nr.	
E-Mail-Adresse	

Aktueller Ausbildungsstand	Fachärzt*innenweiterbildung Fachärzt*in Forschung
Aktueller Weiterbildungsschwerpunkt	Interventionelle Kardiologie Bildgebung Herzinsuffizienz Elektrophysiologie allgemeine Kardiologie
Curriculum vitae (als Anlage, max. 1 Seite)	
Erwartungen an das Mentoring Persönliches Ziel	einmaliges Gespräch längerfristige Begleitung Dissertation Habilitation
Mentoringgebiet / Schwerpunkt Praxis Klinik Forschung	Interventionelle Kardiologie Bildgebung Herzinsuffizienz Elektrophysiologie Allgemeine Kardiologie Grundlagenforschung Klinische Forschung
Wunsch Mentor*in (bitte max. 3 angeben)	