



Medizinische Fakultät der Universität Ulm / Promotionsprogramm Experimentelle Medizin

IV. Seminarteilnahme

Name: _____ Vorname: _____

Beginn Stipendium: _____

Einrichtung: _____

Seminarreihe Experimentelle Medizin				
	Datum	Thema	Seminarbetreuung	Betreuer * Doktorarbeit
			Unterschrift	Unterschrift
Projektvorstellung				
Literaturseminar				
Abschlussbericht				

* zur Vorstellung des Projektes sowie zum Abschlussbericht muss der Betreuer der Doktorarbeit anwesend sein

Abteilungsseminar				
	Datum	Thema	Seminarbetreuung	
			Name	Unterschrift
Arbeitsbesprechung				
Literaturseminar				