

Albertus-Magnus-Stipendium

Jahresbericht

Verwenden Sie für das Ausfüllen des Formulars auch auf Mac-Rechnern das Programm Adobe Reader. Das Apple-Programm Preview ist dafür nicht geeignet.

Datum des Berichts _____ im Format TT.MM.JJJJ

Angaben zur Person

Herr	Frau	Titel
Name		Vorname
Familienstand		Anzahl Kinder

Adresse privat

Strasse	Telefon
Adreßzusatz	Telefax
PLZ – Ort	Mobil
Land	E-Mail
Bankinstitut	IBAN
	BIC

Angaben zum Stipendium

Jahr des AMS-Stipendiums	Name des Mentors
--------------------------	------------------

Derzeitige Berufstätigkeit

Position/Tätigkeit
Seit MM/JJJJ
Klinik/Praxis
Adresse

Jahr der Facharztweiterbildung
Angestrebte Facharztausrichtung

Jahr der Facharztweiterbildung, in dem Sie sich jetzt befinden



Promotion

Nur ausfüllen, wenn Sie seit dem letzten Bericht eine Promotion eingereicht haben

Thema

Datum

Ergebnis

Publikationen

Neue Publikationen seit dem letzten Jahresbericht

Aus- und Weiterbildungsmaßnahmen

Bitte listen Sie stichpunktartig auf, welche Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen Sie wahrgenommen und an welchen Tagungen Sie im Berichtszeitraum teilgenommen haben.

Teilnahme an Ostertagung und Symposium

Teilnahme an der Ostertagung	Ja	Nein	Begründung
------------------------------	----	------	------------

Teilnahme am AMS-Symposium	Ja	Nein	Begründung
----------------------------	----	------	------------

Kontakt zum Mentor

Bitte skizzieren Sie kurz den Kontakt zum Mentor im Berichtszeitraum. War der Kontakt hilfreich?



Kompetenzentwicklung

Das Albertus-Magnus-Stipendium hat es sich zum Ziel gesetzt, für die Übernahme von fachärztlicher Leitungsverantwortung vier Kompetenzfelder besonders zu fördern. Bitte skizzieren und bewerten Sie stichwortartig Ihren Kompetenzzuwachs in den im Folgenden genannten Bereichen. Nennen Sie gegebenenfalls auch weiteren Förder- und Entwicklungsbedarf.

Fachlich-medizinische Kompetenz

Anthroposophisch-medizinische Kompetenz

Leistungs- und Managementkompetenz

Kommunikative Kompetenz

Bewertung des Albertus-Magnus-Stipendiums

Nennen Sie, sofern möglich, Vorschläge zur Verbesserung und Weiterentwicklung des Stipendiums. Waren Sie mit der Handhabung durch die Geschäftsstelle zufrieden? Kritik ist willkommen.

Sonstige Bemerkungen

Mit der Weiterleitung des Jahresberichts an den Mentor bin ich einverstanden Ja

Nein

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es per E-Mail an ams@gaed.de