

Universitätsklinikum Bonn
Betriebsärztlicher Dienst
Venusberg Campus 1, Gebäude 06
(ehemals Sigmund-Freud-Str. 25)
53127 Bonn

E-Mail: betriebsaerztlicherdienst@ukbonn.de

Institut/Stempel/Unterschrift:

Abteilung:

Tel.:

Datum: _____

Arbeits- und Studienaufenthalt im Ausland

Anmeldung zur betriebsärztlichen Beratung und Impfung

Anlass der Reise/Exkursion: _____

Veranstaltungs-Nr. im Vorlesungsverzeichnis: _____

Exkursionsleitung: _____

Genaueres Reiseziel: _____

Zeitraum der Reise: von _____ bis _____

Art der Unterkunft: Hotel Camp Andere
Verpflegung: Hotel Selbst Andere

Besondere Tätigkeiten/Gefährdungen: _____

Name	Vorname	Geb.-Datum	Beruf	Telefonnummer/ Handynummer