

Checkliste AGA-Studenten Kurrikulum

Level: **Intermediate**

AGA-Gesellschaft für Arthroskopie und Gelenkchirurgie

**Vorname:**       **Nachname:**

**Geb. Datum:**       **Universität:**

**Adresse:**

**Voraussetzungen:**

* Abgeschlossenes „Basic Programm“

**To-do:**

[ ]  AGA-Summer School Datum:

[ ]  Praktischer Kurs mit dem AGA-Patronat im „Dry-Lab“

**ODER**

Kurs am Simulator / Modell

*Name, Ort und Datum der Veranstaltung:*

[ ]  Vortrag auf einem Studentenkurs (Students Day, Summerschool, etc.)

**ODER**

Case Report in der Zeitschrift „Arthroskopie“

*Name, Ort und Datum der Veranstaltung + Titel:*

Dem ausgefüllten Bogen müssen die **Teilnahmebestätigungen** beigelegt werden.

Faxen oder mailen (Scan oder Foto) Sie die Unterlagen an das AGA-Sekretariat:

**🖂** aga-online@chello.at / **🖶** 0043 1 253 30 33 9035