



***ANTRAG***  
***zur Aufnahme in die***  
***Sektion für minimal-invasive***  
***Computer- und Telematik-Assistierte Chirurgie***  
***der***  
***Deutschen Gesellschaft für Chirurgie***

Titel:

Name, Vorname:

Fachgebiet:

Institut/Klinik:

Dienstanschrift:

Telefon:

Telefax:

Email:

Datum:

Unterschrift:

Den vollständig ausgefüllten Antrag schicken Sie bitte an den Vorsitzenden der Sektion CTAC,  
Prof. Dr. med. Dirk Wilhelm