Das Alumni-Netzwerk bietet Ihnen:

- Wir helfen Ihnen, Kontakt aufzunehmen zu Kollegen und Kommilitonen, mit denen Sie in der Universitätsmedizin Essen früher zusammen gearbeitet haben oder die Sie neu kennenlernen möchten.
- Wir besorgen Ihnen Informationen, die Sie über Einrichtungen oder Personal am Klinikum benötigen.
- Wir halten Sie auf dem Laufenden über Forschungsprojekte und -ergebnisse aus der Medizinischen Fakultät Essen (z.B. in unseren Rundbriefen) und versorgen Sie mit Literaturhinweisen.
- Wir informieren Sie über exklusive Vorträge und Veranstaltungen in der Medizinischen Fakultät, im Universitätsklinikum und in den Instituten.
- Wir können vermitteln, z.B. bei Problemen mit der Kontaktaufnahme oder auch bei organisatorischen oder fachlichen Fragen.

Medizinische Fakultät der Universität Duisburg-Essen
Hufelandstraße 55 • 45147 Essen
Telefon: 0201/723-4695 • Fax: 0201/723-5914
medizin-dekanat@uk-essen.de • www.uni-due.de/med

Universitätsklinikum Essen
Hufelandstraße 55 • 45147 Essen
Telefon: 0201/723-0 • Fax: 0201/723-4694
www.uk-essen.de

Stiftung Universitätsmedizin
Hufelandstraße 55 • 45147 Essen
Telefon: 0201/723-4699 • Fax: 0201/723-5599
info@universitaetsmedizin.de • www.universitaetsmedizin.de

Fachschaft der Medizinischen Fakultät Essen
Hufelandstraße 55 • 45147 Essen
Telefon: 0201/723-2853 • www.facebook.com/FachschaftMedizinEssen
http://fsmedizin.de • info@fsmedizin.de

Wer kann ordentliches Mitglied werden?

- Sie haben an der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen studiert oder ein Postgraduate-Studium abgeschlossen,
- Sie sind Arzt oder Ärztin und haben am Universitätsklinikum Essen die Weiterbildung zum Facharzt abgeschlossen,
- Sie sind an der Medizinischen Fakultät promoviert oder habilitiert worden,
- Sie sind Akademikerin oder Akademiker und sind bzw. waren in der Fakultät zwei Jahre und mehr tätig,
- oder Sie sind eine juristische Person, die mit der Fakultät zusammenarbeitet.

Ordentliche Mitglieder sind beitragspflichtig (30 € im Jahr), stimmberechtigt und in den Vorstand wählbar. Außerdem gibt es außerordentliche Mitglieder und Ehrenmitglieder. Studenten der klinischen Semester und Berufsanfänger zahlen bis zu zwei Jahre nach ihrem Berufseinstieg keinen Beitrag.

Haben wir Ihr Interesse geweckt? Dann senden Sie uns eine E-Mail mit Ihren persönlichen Kontaktdaten. Wir schicken Ihnen die gewünschten Informationen und die ***AluMedEs***-Aufnahmeunterlagen zu. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite.

Kontakt

AluMedEs
Vereinigung Alumni der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen e.V.
Sekretariat AluMedEs – Dekanat der Medizinischen Fakultät –
Hufelandstraße 55 • 45147 Essen
Tel. 0201/723-3091 • Fax 0201/723-5914
sylvia.burat@uk-essen.de • www.alumedes.de

Vereinigung Alumni der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen e.V.

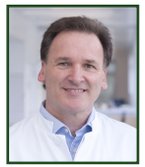
UNIVERSITÄT DUISBURG ESSEN

Offen im Denken

Lebenslang verbunden!

MEDIZINISCHE FAKULTÄT
DER UNIVERSITÄT DUISBURG-ESSEN

Liebe aktive Freunde unserer Fakultät,



AluMedEs, das Alumni-Netzwerk der MedizinischenFakultät in Essen, bildet seit vielen Jahren die gemeinsame Klammer um all jene, die ihr Medizinstudium oder ein Postgraduate Studium in Essen abgeschlossen haben, die an unserer Fakultät promoviertoder habilitiert wurden, ihren Facharzt erworben habenoder als Lehrende und Forschende - auch Nichtmediziner - tätig waren. Mit AluMedEs möchten wir ein Gefühl der Zugehörigkeit und Verbundenheit schaffen, aus dem sich nach und nach eine Tradition an unserer mit 50 Jahren relativjungen Fakultät mit ihrem exzellenten wissenschaftlichen Ruf entwickeln kann.

- Im Rahmen jährlicher Zusammenkünfte können Sie die Kolleginnen und Kollegen treffen, mit denen Sie einst die Bank im Hörsaal gedrückt oder mit denen Sie im Labor am Mikroskop gestanden haben und sehen Dozenten und wissenschaftliche Mitarbeiter wieder.
- Akademischer Höhepunkt ist die Feierliche Goldene Promotion durch den Herrn Dekan
- Die gleichzeitig angeboteneaktuelle Fortbildung (CME-zertifiziert) konzentriertsich auf interdisziplinäre Themen, vorgetragen von Spezialisten aus dem eigenen Hause...
- Über unseren Rundbrief informieren wir Sie regelmäßig über Interessantes, das sich in der Fakultät, im Klinikum und in den Instituten ereignet und welche medizinischen Fortschritte erarbeitet oder neu etabliert werden konnten.

Wir freuen uns auf Sie!

Univ.-Prof. Dr. Dr. Rainer Kimmig
Vorsitzender und Alumni-Beauftragter der Medizinischen Fakultät

AluMedEs. Einfach dazugehören.

Wir wollen Sie gewinnen für unsere Alumnivereinigung.

- Wir möchten unsere Ideen, Visionen und Ziele mit Ihrem Fachwissen, Ihrer beruflichen Erfahrung sowie Ihren Kontakten in Wissenschaft, Wirtschaft und Forschung an unsere Medizinische Fakultät koppeln.
- Wir ermöglichen interdisziplinären Austausch und Dialog auf dem aktuellen Stand der Wissenschaft.
- Lassen Sie Ihre lebenslange Verbundenheit mit der Medizinischen Fakultät, unserer Alma Mater, durch das Alumni-Netzwerk lebendig werden, so dass Sie und auch andere Menschen profitieren können.

Besuchen Sie unsere Homepage, auf der wir unsere Ideen und unsere Arbeit vorstellen! Nehmen Sie Kontakt zu uns auf!
Für Ihre Fragen sind wir persönlich für Sie da und…
…werden Sie Mitglied!

Grußwort des Dekans

Als Dekan unterstütze ich die Alumni-Tradition ausdrücklich, denn diese ermöglicht es Ihnen, mit Ihrer Fakultät in Verbindung zu bleiben. Darum möchte ich Sie ermuntern, Teil des ***AluMedEs***-Netzwerkes zu werden und würde mich sehr freuen, wenn Sie dieser Einladung folgen.

Univ.-Prof. Dr. Jan Buer
Dekan der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen

Sie stehen für das Alumni-Netzwerk:

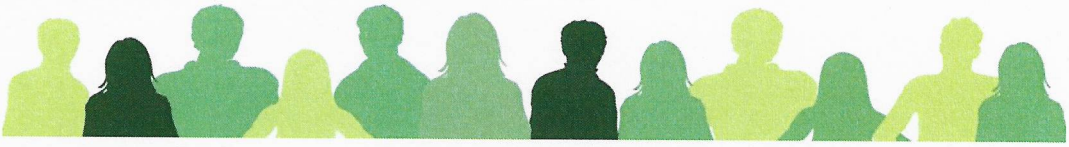
Prof. Dr. Dr. h. c. Friedrich W. Eigler, *emer. Direktor der Klinik für Allgemein- und Transplantationschirurgie am Universitätsklinikum Essen*
„Kontakte zwischen Lehrenden und Lernenden, Aktiven und Ehemaligen? Ganz das angelsächsische Erfolgsprinzip! Deshalb bin ich dabei!“

Prof. Dr. Angelika Eggert, *Direktorin der Klinik für Pädiatrie mit Schwerpunkt Onkologie und Hämatologie, Charité – Universitätsmedizin Berlin*
„Meine Studienzeit war lebhaft und lehrreich. Bis heute treffe ich noch Studienkollegen. ***AluMedEs*** erlaubt mir, auch mit denen in Kontakt zu kommen, die ich nicht persönlich treffen kann. Wunderbar!“

Prof. Dr. Axel Schmermund, *Ärztlicher Leiter CCB Cardioangiologisches Centrum Bethanien, Agaplesion Bethanien Krankenhaus Frankfurt a. M.*
„An meine elf Jahre am Uniklinikum Essen erinnere ich mich gerne zurück. Über ***AluMedEs*** kann ich den Kontakt halten und die vielfältigen neuen Entwicklungen kennenlernen.“

Dr. Stefanie Merse, MME, *Projektleitung Empathische-Interkulturelle-Arzt-Patienten-Kommunikation (EI-AP-K) an der Universitätsmedizin Essen*
„Durch Studium und Beruf hier am Campus Essen bestehen viele Kontakte. Die Mitgliedschaft in ***AluMedEs*** erleichtert es mir, diese Kontakte zu pflegen und darüber hinaus aktiv neue Netzwerke aufzubauen.“

AluMedEs



Vereinigung Alumni der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen e.V.
c/o: Dekanat der Medizinischen Fakultät, Hufelandstr. 55, 45147 Essen

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Vereinigung Alumni der Medizinischen Fakultät der Universität Duisburg-Essen e.V. (AluMedEs).

Name/Titel: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geb.-Ort: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Examen: _____ *Monat/Jahr* Promotion: _____ *Monat/Jahr*

Habilitation: _____ *Monat/Jahr* Fachgebiet/e: _____

_____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Vereinigung „AluMedEs", den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 €/Jahr von meinem nachfolgend genannten Konto abzubuchen.

IBAN _____ BIC _____

Name und Ort der Bank: _____

(Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Eine Zuwendungsbescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie zum Jahresende. Die u. g. Bankverbindung steht Ihnen auch für Überweisungen bzw. Spenden zur Verfügung.)

In die Verwaltung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung der Vorschriften des BDSG willige ich ein.
Mit einer Veröffentlichung meines Namens in dem Mitgliederverzeichnis bin ich einverstanden.
Die Satzung nebst Mitgliedsbescheinigung geht mir nach Eingang des Aufnahmeantrages zu.

Ort/Datum, Unterschrift: _____