

# **Wahlfachangebot Vorklinik**

**Wahlfachbezeichnung**

**Institut / Klinik**

**Durchführende**

**Kurzbeschreibung**

**Form**

**Termine und Ort**

**Prüfungsmodalitäten**

**Mindestteilnehmerzahl**

**Anzahl Gruppen**

x 15

**empfohlen ab**

**Einschreibungsmodalitäten**

**Ansprechpartner im Fach**

**Lehrinhalte**

## Lernziele