**Foto**

Nachname, Vorname: Mustermann, Max

Familienstand: Ledig

Geburtsdatum: 01.01.1990

Staatsangehörigkeit:

Kontaktdaten: XYZStraße 15,

12345 Musterstadt

Maxmustermann@email.de

0123 / 45 67 89

Curriculum Vitae

**Klinische Erfahrung**

05/20 – 08/20 **Assistenzarzt**

**Kardiologie**

Musterklinik, Musterstadt

03/20 – 05/20 **Hospitation**

**Kardiologie**

Musterklinik, Musterstadt

09/16 – 09/17 **Praktisches Jahr**

Musterklinik, Musterstadt

Einsatzschwerpunkte:

* + - * Innere Medizin
      * Chirurgie
      * Allgemeinmedizin etc.

**Approbation**

01.03.2020 **Approbation**

Ärztekammer Muster-Bundesland

**Studium**

2011 - 2017 **Studium der Humanmedizin**

Universität Musterstadt

**Promotion**

Seit 10/2020 Titel der Arbeit

Klinik für Innere Medizin, Uniklinikum Göttingen

Doktorvater: Prof. Dr. med. XY

**Fort- und Weiterbildungen**

05/2019-07/2019 Fortbildung XY

**Kongresse**

05/2019 50. Jahrestagung der XYZ

05/2020 51. Jahrestagung der XYZ

**EDV Kenntnisse**

Microsoft Office: Gute Kenntnisse in allen Programmen

**Sprachkenntnisse**

Deutsch: Muttersprache

Englisch: Sehr gut

**Interessen**

Interessen: Schach, Schwimmen, Musik