



Universität Regensburg

Fakultät für Medizin

Bewerbung um einen Famulatur-Platz im Auslandsprogramm der Fakultät für Medizin

Allgemeine Angaben			Bitte hier ein Passbild einfügen	
Name, Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
E-Mail-Adresse				
Fachsemester	. klinisches Semester			
Famulatur-Beginn				
Geplanter Aufenthalt (1. Wunsch)				
Partneruniversität				
Zielland und Ort				
Dauer				
Zeitraum	Von		Bis	
Geplanter Aufenthalt (2. Wunsch)				
Partneruniversität				
Zielland und Ort				
Dauer				
Zeitraum	Von		Bis	

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Weitergabe meiner zum Austausch benötigten Daten (einschließlich personenbezogener Daten, wie z.B. Gesundheitsdaten) an die Austauschuniversität zu, falls ich zum Austauschprogramm der Fakultät ausgewählt werden sollte.

Ich stimme der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse an künftige Bewerber für diese Einrichtung zu.

Es ist ein Erfahrungsbericht über den oben genannten Austausch im Studiendekanat für zukünftige Studenten abzugeben.

Ich stimme der Veröffentlichung meines Erfahrungsberichts im uni-internen E-Learning Bereich zu.

Ort, den

Unterschrift