



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

Allgemeine Angaben		Bitte hier ein Passbild einfügen	
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
E-Mail-Adresse			
Fachsemester	. klinisches Semester		
PJ-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