**Bewerbung um einen PJ-Platz im Auslandsprogramm**

**der Fakultät für Medizin**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Angaben** | **Bitte hier ein Passbild einfügen** |
| Name, Vorname |             |
| Geburtsdatum |       |
| Geburtsort |       |
| eMail-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 |       |
| **Es wird gebeten, einen Erfahrungsbericht von o. g. Auslandsaufenthalt im Studiendekanat für nachfolgende Studenten abzugeben!**[ ]  Ich stimme der Weitergabe meiner Email-Adresse an künftige Bewerber für diese Einrichtung zu.Ich stimme der Veröffentlichung meines Erfahrungsberichts zu[ ]  im uni-internen E-Learning Bereich[ ]  auf der öffentlich zugänglichen Website <http://imed.uni-regensburg.de> |
| Regensburg, den | Unterschrift |