**Bewerbung um einen Famulatur-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 | | | |