VORMERKBLATT zur BEWERBUNG für ein ERASMUS+ STIPENDIUM

Name: Matrikelnummer:

Tel:

Telefonnummer:       E-Mail:

Gewünschte Gastinstitution:

1.
2.
3.
4.

Gewünschter Zeitraum:

[ ] Wintersemester 20     /      [ ] Sommersemester 20

[ ] Studienjahr 20     /20      [ ] Datum: Von     bis

Gewünschtes Studienprogramm

[ ] Klinische Rotation I [ ] Praktikum [ ] Auslandssemester

Anrechenbare Semester vor Auslandsaufenthalt:

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und geben es im Büro für Internationale Beziehungen ab.

Di und Do 13 bis 15 Uhr

Mi 10 bis 12 Uhr

Datum:       Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_