VORMERKBLATT zur BEWERBUNG für ein ERASMUS+ STIPENDIUM

Name: Matrikelnummer:

Tel:

Telefonnummer:       E-Mail:

Gewünschte Gastinstitution:



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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_