

Bewerbung für ein Fakultätsstipendium für eine Famulatur im Ausland

Persönliche Daten

Herr Frau

Name, Vorname	Matrikelnummer	Geburtsdatum
Anschrift		
E-Mail	Telefon	
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	

Studium

Fach	Aktuelles Semester
------	--------------------

Früherer Auslandsaufenthalt

- Ich habe bereits einen früheren Auslandsaufenthalt während des Studiums absolviert.
- Ich habe in der Vergangenheit bereits ein Stipendium für einen Auslandsaufenthalt erhalten.

Sprachkenntnisse

Sprache (1)	Sprachniveau*
Sprache (2)	Sprachniveau
Sprache (3)	Sprachniveau

* A1–C2, gemäß Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmen www.europaeischer-referenzrahmen.de

Name, Vorname

Lehrkrankenhaus im Ausland

Name des Krankenhauses

Land

Anschrift

Beginn der Famulatur

Ende der Famulatur

Bisherige Studienleistungen

Falls bereits absolviert: Note (gesamt) der Ärztlichen Zwischenprüfung

Note

Sonst: Anzahl der Gesamtpunktzahl meiner bisherigen Blockabschlussprüfungen
(Prüfungsnummer 1-12)

Anzahl/Max.punktzahl

Stipendium

- Bitte berücksichtigen Sie bei meiner Bewerbung in erster Linie meine Studienleistungen.
- Bitte berücksichtigen Sie in erster Linie mein besonderes außercurriculares Engagement, bzw. meine herausragenden sozialen Leistungen (mit ausführlicher Darstellung im Motivationsschreiben).
- Hiermit erkläre ich, dass ich zum Zeitpunkt der Famulatur keine weiteren Förderungen (z.B. das Deutschlandstipendium, Stipendium eines Begabtenförderungswerks, BVMD-Stipendium etc. erhalte).

Bankverbindung

Kontoinhaber

Bankname

Land

IBAN

BIC

Ansprechpartner in Notfällen

Name, Vorname

Beziehung

E-Mail

Telefon

- Hiermit bestätige ich, dass die Angaben in diesem Antrag nach meinem besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig sind. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass Abweichungen in diesen Detail zur Annullierung meiner Bewerbung führen können.
- Ich stimme zu, dass zur Verwaltung meiner Mobilität und/oder meines Auslandsstipendiums meine persönlichen Daten für einen Zeitraum von maximal fünf Jahren gespeichert und für statische Zwecke ausgewertet werden dürfen. Alle Angaben werden datenrechtlich vertraulich behandelt.
- Hiermit bestätige ich, dass ich den notwendigen Versicherungsschutz erhalten werde. Allein in Ihrer Eigenschaft als Stipendiatin oder Stipendiat sind Sie nicht unfallversichert.
- Das Stipendium erhalte ich, sobald ich das Famulaturzeugnis und den Erfahrungsbericht im Original oder per Scan im Studiendekanat Medizin eingereicht habe.

Ort, Datum

Unterschrift