

# Online-Belegung (PP 1)

## Studierende in besonderen Lebenssituationen

Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus und senden Sie es an [belegung-medizin-q1@hhu.de](mailto:belegung-medizin-q1@hhu.de).

Name, Vorname	Martikelnummer
E-Mail (HHU-Account)	Telefon (optional)

Bitte geben Sie an, für welchen Termin (A bis J) Sie in Phase 1 der PP1-Belegung eine Zulassung erhalten haben:

Termin
--------

Bitte geben Sie nun fünf Praxen (geordnet nach Priorität) an, in denen Sie das Patientenpraktikum 1 absolvieren möchten. Bitte beachten Sie, dass alle Praxen in dem Termin einen Platz anbieten müssen, für den Sie in Phase 1 eine Zulassung erhalten haben:

Priorität 1	Praxis	Gruppennr. d. Praxis
Priorität 2	Praxis	Gruppennr. d. Praxis
Priorität 3	Praxis	Gruppennr. d. Praxis
Priorität 4	Praxis	Gruppennr. d. Praxis
Priorität 5	Praxis	Gruppennr. d. Praxis

Auszufüllen durch das Studiendekanat

Eingegangen am
----------------

Nachweise liegen vor
----------------------