



4. Praktikum/ Famulatur *Clinical Rotation*

Fach <i>Subject</i>	Zeitraum der Famulatur <i>Time Period of each rotation</i>	Wunschklinikum (sofern vorhanden) <i>Preferred Hospital (if available)</i>	ECTS

5. Einzureichende Unterlagen *Documents to be submitted*

- **Motivationsschreiben** *Letter of Motivation*
- **Lebenslauf** *CV*
- **Ausweiskopie** *Copy of ID card*
- **Studienbescheinigung** *Certificate of Study*
- **Sprachnachweis (Deutsch B2)** *Language Certificate (German B2)*
- **Gesundheits- und Impfstatus** *Proof of Health and Immunization Status*
- **Nachweis eines vollständigen Impfschutzes gegen Corona** *Proof of completed corona vaccinations*
- **Krankenversicherungsnachweis** *Health Insurance Certificate covering Germany*
- **Kopie des Visums (nicht EU-Bürger:innen)** *Copy of Visa (Non-EU-Citizens)*
- **Eine Haftpflichtversicherung ist nicht erforderlich, wird aber dringend empfohlen.** *A liability insurance is not required but highly recommended.*

6. Aufenthaltsbedingungen *Conditions of Stay*

- Ich weiß, dass ich keinen Anspruch auf den Erasmus Platz habe, sofern ich diese Bewerbung nicht vollständig und fristgerecht einreiche (15.07. Wintersemester oder volles Akademisches Jahr/15.01. Sommersemester). *I know that I am not entitled to participate in the Erasmus program unless I submit this application completely and at due date (15.07. winter semester - semester 2 or full year/15.01. summer semester - semester 2).*
- Mir ist bekannt, dass meine Praktika, sobald diese bestätigt wurden, nicht mehr geändert werden können (das Hinzufügen von neuen Praktika bleibt hiervon unberührt). *I am aware that once my clinical rotations have been confirmed, they cannot be changed (without prejudice to the addition of new clinical rotations).*
- Ich habe die Hinweise zur Ausstellung von Studiennachweisen gelesen. *I have read the information on Transcript of Records.*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Bewerbung, sowie die zur Kenntnisnahme der Aufenthaltsbedingungen unter Nr. 5. *With my signature I confirm the correctness of my application, as well as the conditions of stay under no. 5.*

Ort, Datum
Location, Date

Unterschrift der Bewerberin/ des Bewerbers
Signature of the Applicant

.....

.....

AUSFÜLLHINWEISE

GUIDELINES

Bitte füllen Sie den Bewerbungsbogen vollständig und, wenn möglich, am Computer aus. Beachten Sie, dass diese Bewerbung ohne Ihre Unterschrift nicht gültig ist. *Please fill out the application form completely using a computer. Note that this application is not valid without your signature.*

Zu 2. Erasmus Programm *Reference to No. 2 Erasmus Programme*

- Hier geben Sie das Akademische Jahr an, für das Sie sich bewerben möchten. Ein Akademisches Jahr besteht aus dem Wintersemester und dem Sommersemester. Planen Sie Ihren Aufenthalt im Sommer 2024, entspreche das dem Akademischen Jahr 2023/2024. *Please indicate the academic year for which you wish to apply. An academic year comprises a winter semester and a summer semester. If you plan your stay in Sommer 2024, it corresponds to the academic year 2023/2024.*
- Unter Partneruniversität und Erasmus Code geben Sie Ihre Heimatuniversität an. Sofern Sie den Erasmus Code Ihrer Universität nicht kennen, lassen Sie das Feld frei. *Please enter your home university at Partner University and Erasmus Code. If you do not know the Erasmus Code of your university, please leave this field blank.*
- Als Gesamtdauer geben Sie den Tag der geplanten An- sowie Abreise an (TT.MM.JJ). *As total duration please enter the day of your scheduled arrival and departure time (dd.mm.yy).*

Zu 3. Studieninhalte *Reference to No. 3 Academic Performance*

- Zu den Vorlesungen zählen auch die Blockpraktika in den Bereichen Innere Medizin, Chirurgie, Kinderheilkunde, Frauenheilkunde und Allgemeinmedizin. *Lectures also include block courses within the fields of internal medicine, surgery, pediatrics, gynecology and general medicine.*
- Zum Ausfüllen der Tabelle nutzen Sie bitte die angehängten Kursübersichten sowie unser [Schwarzes Brett](#). *To fill out the table please use the attached lecture catalogue as well as our Black Board.*

Zu 4. Praktikum/ Famulatur *Traineeship/ Clinical Rotation*

- Sie können während Ihres Studienaufenthaltes Praktika/Famulaturen in unseren Kliniken absolvieren und erhalten 1,25 CP pro Woche. *You may complete internships/ clinical rotations in our clinics during your study stay and receive 1.25 CP per week.*
- Sofern Sie Ihr Praktikum in einem bestimmten Universitätsklinikum absolvieren möchten, tragen Sie dies bitte entsprechend ein. Andernfalls werden wir Sie je nach Kapazitäten zuteilen. Eine Garantie für ein bestimmtes Klinikum geben wir nicht. *If you would like to do your internship at a specific university hospital, please enter this accordingly. Otherwise, we will assign you according to capacity. We cannot guarantee a certain hospital.*
- [Hier](#) finden Sie nähere Informationen zu Praktika, unseren Universitätskliniken und Fachabteilungen. *Here you can find more information about clinical rotations as well as our university hospitals with respective departments.*