



Bewerbungsbogen – ERASMUS

Ich bewerbe mich für einen Platz an der Partneruniversität FH Gesundheitsberufe Oberösterreich in Linz

Programmjahr:

Name:

aktuelles Lichtbild einkleben

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Aktuelles Studiensemester zum Zeitpunkt der Bewerbung
laut Studentenausweis:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Handy:

e-mail:

Bitte achten Sie darauf, Ihre E-mails regelmäßig abzurufen. Sie erhalten wichtige Informationen zum Erasmus-Programm, die nicht im Spam-Folder landen sollten!

Dauer des geplanten Praktikums:

WS:

SS:

Bitte informieren sie sich auf der Webseite der Partneruniversität über die dortigen Semesterzeiten

Haben Sie sich schon einmal für einen Platz im Erasmus-Programm der Medizinischen Fakultät in Erlangen beworben?

Ja. Bitte angeben, wann:

Nein

Wie werden Sie Ihr Auslandsstudium finanzieren? (Mehrfachnennungen möglich)

privat

Stipendium

Auslands-BaföG

Wenn Sie von einer Stiftung o.ä. ein Stipendium/eine finanzielle Förderung des Auslandsaufenthaltes erhalten, dann müssen Sie das dem Referat für Internationale Angelegenheiten mitteilen.

Ich habe bereits jetzt die Zusage für ein Stipendium von der folgenden Stiftung/Einrichtung:

Ich werde mich voraussichtlich bei der folgenden Stiftung/Einrichtung für ein Stipendium bewerben:

Sollten Sie einen Platz im Erasmus-Studienprogramm der Medizinischen Fakultät erhalten, dann sind Sie verpflichtet, dem Studiendekanat sofort und unverzüglich mitzuteilen, falls Sie diesen Platz nicht antreten möchten.

Bestätigen Sie bitte hier mit Unterschrift, dass Sie diese Verpflichtung zur Kenntnis genommen haben:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben:

Ort, Datum:

Unterschrift: