Erfahrungsbericht zum ERASMUS-Praktikum

Name, Vorname:	
E-Mail-Adresse:	
Studienfach:	
Aufenthaltszeitraum:	
Praktikumsstelle:	
Land:	
Hiermit versichere ich, den vorliegenden Erfahrungsbericht eigenständig verfasst zu haben.	
Ort, Datum, Unterschrift	
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Erfahrungsbericht künftigen ERASMUS-Studierenden zur Orientierung dient und dass der Bericht ohne Nennung meines Namens auf der <u>Internetseite des Service Centre InterNational Transfer</u> veröffentlicht werden darf.	
Ort, Datum, Unterschrift	
Nur für Studierende der Medizinischen Fakultät:	
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Erfahrungsbericht ohne Nennung meines Namens auf der <u>Internetseite der Medizinischen Fakultät</u> veröffentlicht werden darf.	
Ort, Datum, Unterschrift	
,	