

## Bewerbung für das praktische Jahr

Für externe Bewerber

|  |
| --- |
| Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus und schicken ihn und Ihre gültige Immatrikulationsbescheinigung an pj@uni-oldenburg.de |
| Nachname\_\_\_ | Ggf. Geburtsname\_\_\_ | Vorname(n)\_\_\_ | Geburtsdatum\_\_\_ |
| Straße, Hausnummer.\_\_\_ | PLZ, Ort\_\_\_ |
| Geburtsort\_\_\_ | Telefon\_\_\_ | E-Mail Adresse\_\_\_ | Matrikelnummer\_\_\_ |
| Name und Anschrift der Heimatuniversität \_\_\_ |
| TurnusJahr: \_\_\_ | [ ] Frühjahr [ ] Herbst |

**Zutreffendes bitte ausfüllen**

|  |
| --- |
| 1. **Tertial**
 |
|  |
| Fach | Präferierte Abteilung | Präferiertes Krankenhaus |
| \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Tertial**
 |
|  |
| Fach | Präferierte Abteilung | Präferiertes Krankenhaus |
| \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **Tertial**
 |
|  |
| Fach | Präferierte Abteilung | Präferiertes Krankenhaus |
| \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |

|  |
| --- |
|  **Anmerkungen** |
| \_\_\_ |