



Bescheinigung PJ-Tertial Ausland

Nach fachlicher Prüfung durch die/den jeweilige(n) PJ-Beauftragte(n) hat der Bereich Studium und Lehre der Sektion Medizin keine Einwände, dass

Frau / Herr _____

ihr / sein _____ PJ-Tertial vom _____ bis _____ 20 _____

im Fach _____

am Krankenhaus Name _____

Anschrift _____

Land _____

Ansprechpartner/ Mail _____

ableistet.

Das Krankenhaus ist Lehrkrankenhaus der Universität _____

PJ-Beauftragte(r)

(Stempel)

i. A. Petra Rosenfeld
Sachbearbeiterin PJ

(Stempel)