

**Praktikum im Rahmen des Wahlstudienjahres
der Medizinischen Fakultät der Universität**

Der unterzeichnende Programmleiter bestätigt, dass Frau/Herr....., geb.....
innerhalb des Kontingents für Wahjhrstudenten der Klinik für

für die Dauer von als Praktikant/in zuzulassen ist, unter der Voraussetzung,
dass von ihr/ihm spätestens bei Antritt des Praktikums folgende Dokumente
vorgelegt werden.

- a.) Immatrikulationsbescheinigung der Heimatuniversität
- b.) Bestätigung des zweiten bestandenen Abschnitts der ärztlichen Prüfung (nach
altem Recht), resp. Zulassung vom Praktischen Jahr durch die Heimuniversität
(nach neuem Recht)

Die Klinik ist von der Universität zur Ausbildung bestimmt worden.
Die Zahl der Praktikanten ist auf Plätze festgesetzt worden.
Der Fachbereich, in welchem die praktische Ausbildung erfolgt, umfasst Betten.
Richtlinien für die Praktische Ausbildung an der Klinik werden als Anlage
beigefügt.

Unterschrift des Programmleiters