



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 _____ .

i. A. Petra Rosenfeld
i. A. Andrea Daud

PJ-Beauftragte(r)
(Stempel)

Sachbearbeiterin PJ
(Stempel)