

Beratungsprotokoll

PJ an einer Partneruniversität

1) Studierendendaten

.....
Anrede

.....
Name, Vorname

.....
Matrikelnummer

.....
Semesterzahl

.....
Zieluniversität (Stadt, Land)

.....
Zeitraum des PJ-Auslandsaufenthaltes

2) Bewerbung

Verbindliche Bewerbungsfristen

Notwendige Bewerbungsunterlagen für die Bewerbung im ZIB Med

Zusätzliche Unterlagen von den Studierenden selbständig zu recherchieren

Evtl. anfallende Studiengebühren

Fördermöglichkeiten (Erasmus SMP, Promos, Sonstiges)

Ausreichende Sprachkenntnisse

Notwendige Unterlagen nach Beendigung der Mobilität

3) Anerkennungsmodalitäten

Anerkennung des Zielkrankenhauses durch das LPA Düsseldorf

Fehltageproblematik

Bei ganzen Tertialen Notwendigkeit der Bestätigung des Studierendenstatus

Ausstellung und Datierung der PJ-Bescheinigung (erste und zweite Seite)

Fachbezeichnung auf der PJ-Bescheinigung

Bei gesplitteten Tertialen: Notwendigkeit eines Splittingantrages (Vorgehen erläutert). Bei bereits anerkannten Lehrkrankenhäusern reichen der Splittingantrag + Tertialbescheinigung (1. Seite) für die Anerkennung aus.

4) Notwendiger Versicherungsschutz im Ausland

Berufshaftpflichtversicherung für Medizinstudierenden (Pflicht)

Unfallversicherung (Pflicht)

Private Auslandszusatzkrankenversicherung, einschließlich Rückholservice nach Deutschland (bei außereuropäischen Auslandsaufenthalten Pflicht, bei europäischen Auslandsaufenthalten dringend zu empfehlen)

Private Haftpflichtversicherung (freiwillig)

5) Sicherheit

Reise- und Sicherheitshinweise des Auswärtigen Amtes

Reisemedizinische Hinweise des Auswärtigen Amtes

Freiwilliger Eintrag in die Krisenvorsorgeliste ELEFAND für Deutsche im Ausland

Freiwilliges Hinterlassen von Kontaktdaten einer vertrauten Person im ZIB für den Krisenfall während des Auslandsaufenthaltes:

6) Sonstiges

Bewerber*in wurde hinsichtlich aller im Beratungsprotokoll genannten Punkten hingewiesen und verpflichtet sich die Inhalte auf der ZIB Med□Homepage unter MedFak/Internationales/Studium im Ausland/ zu lesen

Ort, Datum

Unterschrift des/der Studierende