

Fakultätsbestätigung für PROMOS Auslandspraktikum  
 Confirmation of School for PROMOS internship abroad

**1. Persönliche Angaben** Personal details

Name	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Studienfach/ -fächer Subject(s) of study	1.	<input type="text"/>	
	2.	<input type="text"/>	
Derzeitiges Fachsemester Current semester	<input type="text"/>	Voraussichtlicher Zeitpunkt des Studienabschlusses Expected graduation date:	<input type="text"/>
Studiengang Course of studies	<input type="checkbox"/> B. A. <input type="checkbox"/> B. Sc. <input type="checkbox"/> Staatsexamen (Medizin) <input type="checkbox"/> M. A. <input type="checkbox"/> M. Sc. <input type="checkbox"/> M. Ed. <input type="checkbox"/> Sonstige/ Other: <input type="text"/>		

**2. Angaben zum geplanten Auslandspraktikum** Proposed internship abroad

Name des Unternehmens/Institution/Land Name of the company/institution/country	<input type="text"/>
Arbeitsbereich/ Field of work	<input type="text"/>

**3. Angaben zur Anerkennung des Auslandspraktikums** Details on recognition of the internship (Credit transfer)

Ist das Praktikum verpflichtender Teil des Studiums? Is the internship a mandatory part of your studies?	<input type="checkbox"/> Pflichtpraktikum/ Mandatory internship <input type="checkbox"/> Freiwilliges Praktikum/ Voluntary internship
Anerkennung des Praktikums durch Recognition of the internship based on	a) <input type="checkbox"/> ECTS credits ----->Anzahl/ Number of credits: <input type="text"/> b) Sonstiges/ Other: <input type="text"/> c) <input type="checkbox"/> Keine Anerkennung/ No recognition

**4. Ansprechperson in der Fakultät** School coordinator

Name	<input type="text"/>		
Funktion/ Position	<input type="text"/>		
Telefon/ Phone	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

**5. Erklärung** Declaration

**Ich erkläre mich bereit, die/den genannten Studierende/n bei fachlichen Fragen während ihres/seines Auslandspraktikums im Rahmen meiner Möglichkeiten zu unterstützen.**

*I agree to support the above-named student in study related questions during his/her internship abroad.*

Ort/ Place, Datum/ Date

Unterschrift/ Signature of school coordinator