

**ANTRAG AUF VORANERKENNUNG  
FAMULATUR - AUSLAND**

Matrikelnummer:							

Familienname:	Vorname(n):

Geburtsdatum:		
Tag	Monat	Jahr

Geplante Famulatur <sup>1</sup> von:			bis:		
Tag	Monat	Jahr	Tag	Monat	Jahr
Anzahl Arbeitstage:					
Fachrichtung/Spezialisierung:					

Bezeichnung der Einrichtung (Krankenhaus):	
Adresse der Einrichtung (Krankenhaus):	
Abteilung/Universitätsklinik:	Name Abteilungsleitung/Klinikvorstand:
Bettenführende Station: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> NEIN (Bitte Auswahl ankreuzen!)	

Sonstige Anmerkungen:
Bitte legen Sie dem Antrag eine Bestätigung bei, dass es sich hier um ein Lehrkrankenhaus handelt!

Bitte folgenden Abschnitt nicht ausfüllen. Dies erfolgt an der JKU im Prüfungs- und Anerkennungsservice!

Die Bestätigung, dass es sich hier um ein Lehrkrankenhaus handelt, wurde erbracht.      JA      NEIN

Vorantritt am \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Praktikum gem. Ärztegesetz § 49 Abs. 4 (in Österreich).