



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT

INNSBRUCK

Abteilung
Internationale Beziehungen

Erasmus **PFLICHTFAMULATUR** Bewerbungsformular

Den Bewerbungsunterlagen sind beizulegen:

- Zusage(n) der Klinik(en): E-Mail mit genauem Zeitraum und gewünschtem Fach ist ausreichend
- Bestätigung der Hauptkontaktperson, welche den gesamten Aufenthalt an der Klinik bestätigen wird (kann Inhalt des oben genannten E-Mails sein)

Erasmus+ SMT Bewerbungsblatt für Studierende und Graduierte

Matrikelnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name:		Vorname:	
E-Mail-Adresse:		Telefonnummer:	
.....@student.i-med.ac.at			
Geb.Datum:	Nationalität:	weiblich <input type="checkbox"/>	männlich <input type="checkbox"/>

Studienbeihilfebezieher/in:	Sprachniveau in der Unterrichtssprache der Gastuniversität:
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	A1 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>
(nicht zu verwechseln mit Familienbeihilfe)	

Studienadresse (in Österreich hauptwohnsitzlich gemeldet):	Heimatadresse:
.....
.....
.....

Gasthochschule Klinik	Land	Erasmus- Auslandsaufenthalt		Dauer
		von	bis	
.....
		(Tag-Monat-Jahr)	(Tag-Monat-Jahr)	(Monate)

Ich habe bereits einmal einen Erasmus-Aufenthalt absolviert:
ja nein

wenn ja: Wo? Erasmus SMS Erasmus SMT

Dauer in Monaten: im Akademischen Jahr . . . / . . .

Beantragung eines Zuschusses aufgrund einer Behinderung: Aufgrund einer Behinderung benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der durch die Behinderung entstehenden erhöhten Mobilitätskosten: Ja Nein

Beantragung eines Zuschusses für Studierende mit Kind(ern): Da ich mein/e Kind/er im Rahmen des Erasmus-Aufenthalts ins Ausland mitnehme, benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der erhöhten Mobilitätskosten: Ja Nein

Legen Sie bitte den Bewerbungsunterlagen entsprechende **Nachweise** sowie eine genaue Aufstellung der erwarteten erhöhten Kosten bei. Zu beantragen ist ein Zuschuss voraussichtlich **bis 01. Juli für das folgende Wintersemester** (bei Aufhalten, die im **Juli oder August** beginnen: spätester Antragstermin **01. Juni**) bzw. **15. November für das folgende Sommersemester**.

Angaben zum Studienfortschritt:
Zum Zeitpunkt des Antritts des Erasmus-Auslandsaufenthaltes habe ich ____ Semester der für den Erasmus-Aufenthalt relevanten Studienrichtung absolviert und befinde mich dann auf folgendem Studienniveau :

1. Studienabschnitt noch nicht abgeschlossen (A) 1. Studienabschnitt bereits abgeschlossen (M)

Doktoratsstudium (F)

Datenverarbeitungsklausel: Ich erkläre meine Zustimmung, dass sämtliche im Rahmen der Antragstellung und dem Vertragsverhältnis bekannt gewordene personenbezogene Daten von der Kommission, der Nationalagentur und der MUI für Zwecke der **Programmverwaltung und Evaluierung** automationsunterstützt gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen.

JA NEIN

Datum

Name der/des Studierenden

Unterschrift



DATENBLATT

DATEN DES STUDIERENDEN

Vorname:		Nachname:	
Studienadresse (in Österreich hauptwohnsitzlich gemeldet):		Heimatadresse:	

GASTHOCHSCHULE / KLINIK

Name:			
Straße:		PLZ:	
Ort:		Land:	
Anzahl der Mitarbeiter:		Rechtsform:	

HAUPTKONTAKTPERSON, WELCHE DIE DAUER DES GESAMTEN AUFENTHALTES AN DER KLINIK BESTÄTIGEN WIRD

(z. B. ERASMUS-Koordinator oder Leiter der Medizinischen Fakultät / Leiter des International Office / Klinikleitung / Personalabteilung / PJ-Beauftragte / ...)

Name:		Tel.:	
Funktion:		E-Mail:	

AUFZÄHLUNG DER EINZELNEN FÄCHER / STATIONEN

Fach:		KPJ-Modul MUI:	
Fach:		KPJ-Modul MUI:	
Fach:		KPJ-Modul MUI:	

DAUER DES PRAKTIKUMS

Beginn:		Ende:		Monate:	
---------	--	-------	--	---------	--

Datum und Unterschrift des Studierenden

Checkliste für Studierende Erasmus+-SMT-Aufenthalt

Bewerbung (= ca. 3 Monate VOR Praktikumsbeginn)

Bewerbungsunterlagen herunterladen oder in der Abteilung für Internationale Beziehungen (AIB) abholen	http://bit.ly/1K3Ez9w
Kontaktaufnahme mit den jeweiligen Kliniken an der Wunschuniversität. Beachten Sie die Richtlinien der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten/des Vizerektors für Lehre und Studienangelegenheiten zum KPJ. Das Praktikum muss an einem Standort absolviert werden.	Homepage der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten
Bewerbungsunterlagen sowie das SMT-Datenblatt ausfüllen und mit den Zusagen der Kliniken sowie der Bestätigung der Hauptkontaktperson in der AIB abgeben	AIB

Erstellung des **LEARNING AGREEMENTS FOR TRAINEESHIPS**

Erstellung des Learning Agreement for Traineeships	AIB
Das Learning Agreement for Traineeships wird von der Gastuniversität/-klinik, der Heimatuniversität (AIB) sowie dem Studierenden unterzeichnet	Fristgerecht!
Das Original Learning Agreement for Traineeships (digitale Unterschriften sind zulässig) muss spätestens 2 Wochen VOR Praktikumsbeginn per E-Mail der Abteilung für Internationale Beziehungen vorliegen.	spätestens 2 Wochen vor Praktikumsbeginn
OeAD Vereinbarung: in 2-facher Ausfertigung an das OeAD-Erasmus-Referat Innsbruck, Meinhardstraße 5/III, schicken. (Erasmus-Online-Datenbank)	nach Zuerkennung in der Erasmus-Online-Datenbank

NACH Ende des Erasmus-Aufenthalts (innerhalb von 4 Wochen nach Praktikumsende)

Für die Anerkennung alle Unterlagen (Kopie von Aufenthaltsbestätigung und KPJ-Logbuch) in der AIB abgeben.	Logbuch kopieren oder per Mail senden (erasmus-outgoings@i-med.ac.at)
Praktikumsbericht in der Erasmus-Online-Datenbank erstellen	binnen 4 Wochen
Aufenthaltsbestätigung (unterzeichnet von der Praktikumsstelle) im Original an das OeAD Erasmus-Referat Innsbruck schicken	binnen 4 Wochen
Erfahrungsbericht der AIB ausfüllen	http://bit.ly/1K3Ez9w per E-Mail an erasmus-outgoings@i-med.ac.at

Abteilung Internationale Beziehungen

Fritz-Pregl-Strasse 3 / 4.Stock
6020 Innsbruck
(0512) 9003-70069/70069
erasmus-outgoings@i-med.ac.at

Erasmus-Referat Innsbruck - Susanna Steiner

Meinhardstraße 5/III
6020 Innsbruck
+43 660 4544199
Susanna.Steiner@oead.at