



MEDIZINISCHE  
UNIVERSITÄT

INNSBRUCK

---

Abteilung  
Internationale Beziehungen

# Erasmus SMT Bewerbungsformular

## Den Bewerbungsunterlagen sind beizulegen:

- Zusage(n) der Klinik(en): E-Mail mit genauem Zeitraum und Angabe des Faches 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"/>

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

<b>Studienadresse (in Österreich hauptwohnsitzlich gemeldet):</b> ..... ..... .....	<b>Heimatadresse:</b> ..... ..... .....
--	--

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)

	<b>Bewerbungsunterlagen</b> herunterladen oder in der Abteilung für Internationale Beziehungen (AIB) abholen	<a href="http://bit.ly/1K3Ez9w">http://bit.ly/1K3Ez9w</a>
	<b>Kontaktaufnahme</b> mit den jeweiligen Kliniken an der Wunschuniversität. Beachten Sie die <b>Richtlinien</b> der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten/des Vizerektors für Lehre und Studienangelegenheiten zum KPJ. Das Praktikum muss an <b>einem</b> Standort absolviert werden.	Homepage der Abteilung für Lehre und Studienangelegenheiten
	<b>Bewerbungsunterlagen</b> 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 <b>spätestens 2 Wochen VOR Praktikumsbeginn</b> per E-Mail der Abteilung für Internationale Beziehungen vorliegen.	spätestens 2 Wochen vor Praktikumsbeginn
	<b>OeAD Vereinbarung:</b> 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 ( <a href="mailto:erasmus-outgoings@i-med.ac.at">erasmus-outgoings@i-med.ac.at</a> )
	<b>Praktikumsbericht</b> 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	<a href="http://bit.ly/1K3Ez9w">http://bit.ly/1K3Ez9w</a> per E-Mail an <a href="mailto:erasmus-outgoings@i-med.ac.at">erasmus-outgoings@i-med.ac.at</a>

#### Abteilung für Internationale Beziehungen

Fritz-Pregl-Strasse 3  
6020 Innsbruck  
(0512) 9003-70069/70069  
[erasmus-outgoings@i-med.ac.at](mailto:erasmus-outgoings@i-med.ac.at)

#### Erasmus-Referat Innsbruck - Susanna Steiner

Meinhardstraße 5/III  
6020 Innsbruck  
+43 660 4544199  
[Susanna.Steiner@oead.at](mailto:Susanna.Steiner@oead.at)