

Medizinische Fakultät
Georg-August-Universität Göttingen
Robert-Koch-Str. 40
37075 Göttingen
Tel: 0551 39-4093
Fax: 0551 39-6994

Fragebogen für ERASMUS – LLL LifeLongLearning Bewerber

Vor- und Zuname:

Geb. Datum:

Erststudium:

Zweitstudium:

Studienbeginn Medizin:

Fachsemester derzeit:

Examina (abgelegte und geplante):

	WS/SS/Jahr	Resultat
Physikum		

Promotion geplant, angefangen (Fachgebiet, Thema, Dozent)?
.....
.....

Derzeitiger Berufswunsch:

Sprachkenntnisse	gut	zufriedenstellend	schlecht	gar nicht
Englisch	_____	_____	_____	_____
Französisch	_____	_____	_____	_____
Spanisch	_____	_____	_____	_____
Andere:	_____	_____	_____	_____

Name des Bewerbers: _____

Verbesserungs- oder Änderungswünsche hinsichtlich Ihres bisherigen Studiums:

.....
.....
.....
.....
.....

Haben Sie schon einmal 3 Monate oder länger im Ausland verbracht, ggf. als ERASMUS - Student?

.....
.....
.....

Begründen Sie Ihren Wunsch für ein Auslandsstudium!

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Gibt es noch etwas, dass wir zur Beurteilung Ihrer Bewerbung unbedingt wissen sollten?

.....
.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Die Angaben auf diesem Fragebogen sollten keinesfalls einen ausführlichen Lebenslauf ersetzen.)