

Erfahrungsbericht Auslandsaufenthalt

Medizinische Hochschule Brandenburg
Theodor Fontane

International Office
Fehrbelliner Straße 38
16816 Neuruppin

international@mhb-fontane.de

Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Semester	
Fachrichtung	

Angaben zum Aufenthalt

Land	
Zeitraum	
Art (Praktikum/Studium)	
Institution/Klinik	
Stipendium	<input type="checkbox"/> Erasmus+ <input type="checkbox"/> Promos <input type="checkbox"/> sonstiges:

Beschreibung Universität/Klinikum/Instituion

Schreiben Sie bitte einen kurzen Absatz zu

- wieso Sie sich für diesen Standort entschieden haben
- in welchem Rahmen der Aufenthalt stattgefunden hat
- Gastgeber-Uni (Spezialgebiete, besondere Angebote für Studierende etc.)
- Lehrveranstaltungen/Uni-Leben (z.B. Studi-AGs, Zusammenhalt unter den Studierenden etc.)

Vorbereitung

Schreiben Sie bitte einen kurzen Absatz zu

- Versicherung
- Sprachkurse
- Wohnung
- Kontaktaufnahme
- Visa/Dokumente
- Anreise
- Etc.

Alltag

Schreiben Sie bitte einen kurzen Absatz zu

- Lebenshaltungskosten
- Insider-Tipps
- Bekanntschaften
- Freizeitaktivitäten
- Kultur

Tipps

Schreiben Sie bitte einen kurzen Absatz zu

- Würden Sie Ihren Aufenthalt wiederholen?
- Was würden Sie eventuell beim nächsten Mal anders machen?
- Gibt es etwas, das Ihnen gar nicht gefallen hat?
- Was hat Ihnen besonders an Ihrem Aufenthalt gefallen
- Welche Hinweise möchten Sie unbedingt noch mitgeben?

Wir würden uns freuen, wenn Sie Ihrem Bericht ein paar Fotos anhängen würden.

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel