



Bewerbungsformular Erasmus+

Medizinische Hochschule Brandenburg
Theodor Fontane

International Office
Fehrbelliner Straße 38
16816 Neuruppin

international@mhb-fontane.de

Persönliche Angaben

Name	
Vorname	
Nationalität	
Geburtsdatum	
Studienfach	
Fachsemester	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> andere

Kontaktadresse

Straße	
PLZ / Ort	
E-Mail	
Telefon	

Studium MHB

Matrikelnummer	
Studiengang	<input type="checkbox"/> Humanmedizin <input type="checkbox"/> B. Sc. Psychologie <input type="checkbox"/> M. S.c Psychologie
Fachsemester	

Erasmus+ Aufenthalt (zutreffendes ausfüllen)

Erasmus+ Studium	
Zeitraum	Von: _____ Bis: _____
Land	_____
Gastuniversität	_____
Vereinbarung mit Gastuniversität besteht bereits	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktperson	_____

Erasmus+ Praktikum	
Zeitraum	Von: _____ Bis: _____
Land	_____
Institution/Klinik	_____
Vereinbarung mit Institution/Klinik besteht bereits	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kontaktperson	_____

Bewerbungsunterlagen

Bitte reichen Sie folgende Unterlagen und dieses Bewerbungsformular ein. Schicken Sie Ihre Unterlagen als ein einzelnes PDF an international@mhb-fontane.de

Allgemeine Unterlagen:

- Lebenslauf **ohne** Foto
- Transcript of Records
- Motivationsschreiben (max. 2 Seiten)
- Förderungserklärung
- Kopie der aktuellen Immatrikulationsbescheinigung der Heimatuniversität

Zusätzliche Unterlagen bei einer Bewerbung für ein Erasmus+ Studium

- Bestätigung der Gasthochschule, dass diese Sie als Erasmus+ Studierenden aufnehmen

Zusätzliche Unterlagen bei einer Bewerbung für ein Erasmus+ Praktikum

- Bestätigung der Praktikumseinrichtung, dass Sie dort ein Praktikum absolvieren können
- Erklärung über den Versicherungsschutz