



## Bescheinigung PJ-Tertial Ausland

Nach fachlicher Prüfung durch die/den jeweilige(n) PJ-Beauftragte(n) hat der Bereich Studium und Lehre der Sektion Medizin keine Einwände, dass

Frau / Herr \_\_\_\_\_

ihr / sein \_\_\_\_\_ PJ-Tertial vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

im Fach \_\_\_\_\_

am Krankenhaus  
Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / Mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ableistet.

Das Krankenhaus ist Lehrkrankenhaus der Universität \_\_\_\_\_ .

i. A. Petra Rosenfeld  
i. A. Andrea Daud

PJ-Beauftragte(r)  
(Stempel)

Sachbearbeiterin PJ  
(Stempel)