

Charité International Cooperation

Bewerbungsformular

Akademisches Jahr 2018/2019

Bewerbungsfrist: 30. November
Angaben zur Person

Frau	Herr	Vorname	Nachname
Geburtsdatum		Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße/Hausnummer		PLZ	Ort
Telefon		E-Mail Charité	E-Mail sonstige
Matrikel-Nr.		Studiengang	

Angaben zur Sprachkompetenz

	Sprache	Niveau*
Muttersprache		
Fremdsprache 1		
Fremdsprache 2		
Fremdsprache 3		

 * Niveau nach [EU Referenzrahmen](#) Sprachkompetenz

Austauschwunsch

	Land	Stadt	Hochschule
Erstwunsch			
Zweitwunsch			

Angaben zur Motivation

Schreiben Sie uns, warum Sie einen Auslandsaufenthalt absolvieren wollen und begründen Sie Ihren Austauschwunsch (Erstwunsch). Warum dieses Land/Stadt/Hochschule? Was erwarten/erhoffen Sie sich? Was bringen Sie an Erfahrungen und Kompetenzen mit bzw. welche Erfahrungen/Kompetenzen möchten Sie machen/erwerben? Welche akademischen und persönlichen Ziele verfolgen Sie? Was treibt Sie sonst noch an? Warum sollten wir Sie auswählen?

Max 5000 Zeichen inkl. Leerzeichen.

Persönliche Leistungsindikatoren

Abiturnote		
Ergebnis Progress Test Medizin (PTM) im SoSe 2017	Eigenes Ergebnis	MW der Vergleichsgruppe
Testwert (richtig – falsch)		
Richtige Antworten in Prozent (%)		
Möchten Sie einen weiteren Leistungsindikator anführen? Erläutern Sie nachstehend.		

Bitte übermitteln Sie ebenfalls als PDF folgende Dokumente:

Ihren aktuellen Lebenslauf **inkl. Foto**

Ergebnismitteilung PTM

Abiturzeugnis

Ort, Datum

Unterschrift

Sollten Sie das Dokument nicht elektronisch unterschrieben können, schicken Sie es ohne Unterschrift zurück.

Bewerbungsfrist: 30. November