

ANFRAGE ÄNDERUNG PRAKTIKUM

Der/die Unterfertigte , geboren am __.__.____, mit autorisiertem Vertrag bei der Abteilung/dem Dienst des Krankenhauses in vom __.__.____ bis __.__.____

fragt mit dem Antrag um die folgende **Änderung** des genehmigten Praktikumsvertrags an:

☐ Änderung der Abteilung/des Dienstes: Neue/r Abteilung/Dienst: des Krankenhauses in

☐ Änderung des Datums: Neuer Zeitraum des Praktikums: vom __.__.____ bis __.__.____

☐ Unterbrechung des Praktikums: Ende des Praktikums: __.__.____

☐ Anderes (Bitte spezifizieren):

Begründung der angefragten Änderung:

Der/die Studierende nimmt zur Kenntnis, dass alle Änderungen des Praktikumsvertrages (z.B. Dauer, Abteilungswechsel etc.) vorab mit dem Service Innovation, Forschung und Lehre abgesprochen werden müssen, der sich das Recht vorbehält, diese anzunehmen oder abzulehnen.

Wir weisen Sie darauf hin, dass jede Änderung mit Bearbeitungszeiten verbunden ist.

Ort und Datum: , __.__.____

Unterschrift des/der Studierende