

**Antrag
auf Beteiligung am Verteilungsverfahren gemäß der
Verfahrensordnung der Universität FREIBURG
Zweiter klinischer Studienabschnitt**

April/Oktober 2007

1. Personalien

Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort
MatrikelNr.	Universität
Anschrift (Straße)	
PLZ	Ort
Telefon	Handy
e-mail	

2. Auswahlkriterien entsprechend der Verfahrensordnung

- A. Schwerbeschädigte mit Ortsbindung (Nachweis mind. 50%)
- B. Gesetzliche Sorgspflicht am gewünschten Ausbildungsort
- C. Hauptwohnsitz mit Ehepartner am gew. Ausbildungsort
- D. Eigener Hauptwohnsitz am gewünschten Ausbildungsort
- E. Keines der Kriterien trifft zu

3. Wahl des Ausbildungsortes

- 1. Präferenz:
- 2. Präferenz:
- 3. Präferenz:

4. Wahlfachwunsch

- 1. Präferenz:
- 2. Präferenz:
- 3. Präferenz:

5. Ausbildungstertial(e) im Ausland (schriftl. Zusage der ausl. Uni in Kopie abgeben)

1. Tertial	2. Tertial	3. Tertial
------------	------------	------------

Zeitraum:

Fach:

Ort:

Ich kenne die Richtlinien der Verfahrensordnung und versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben und Belege. Bei Genehmigung eines Härteantrages verpflichte ich mich, alle drei Tertial am beantragten Ausbildungs Krankenhaus abzuleisten.

Datum:

Unterschrift: