

Name, Vorname:

Studienfach, Semester:

Zielland:

Zeitraum:

ERASMUS+ Förderkontingent		
Im aktuellen Studienabschnitt bereits ERASMUS-Förderung erhalten? 12-Monatskontingent noch <i>nicht</i> erschöpft? <i>(bei einzügigen Studiengängen wie Medizin, Pharmazie, Jura 24-Monate)</i>	<input type="checkbox"/> Studium ... Aufenthalt/e, <input type="checkbox"/> Praktikum ... Aufenthalt/e, <input type="checkbox"/> Nein	Monate insg. Monate insg.
	<input type="checkbox"/> Ja, Restmonate	<input type="checkbox"/> Nein, Kontingent erschöpft
Motivation des Praktikums		
Pflichtpraktikum?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fachlicher Bezug?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verbesserung der fachlichen Kompetenzen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verbesserung der interkulturellen Kompetenzen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verbesserung der sprachlichen Kompetenzen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Vorbereitung/ Planung		
Zusage liegt vor?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beginn und Ende geklärt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Anrechnung als Pflichtpraktikum möglich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ausreichend Kenntnisse der Landes- bzw. Dienstsprache am Arbeitsplatz vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ansprechperson während des Praktikums?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Finanzierung		
Gibt es eine Vergütung?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Gibt es andere Leistungen? <i>Busticket, Zuschuss Miete oder Essen, freie Unterkunft</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Erhalten Sie andere Stipendien <i>ERASMUS Mundus, DFG, PROMOS, andere DAAD Mittel ect.</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sie verfügen über ausreichende finanzielle Mittel während Ihres Auslandsaufenthaltes? <i>inklusive Eigenmittel und zu erwartende Einnahmen</i>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vom International Center auszufüllen

Die Studentin / der Student ist förderwürdig	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
---	-----------------------------	-------------------------------

Kiel, _____

Susan Brode