



Name		Vorname
Matrikelnummer	Fachsemester	E-Mailadresse
Anschrift		Handynummer (optional)
Hast du schon eine Praxis für dein Praktikum gefunden? <input type="radio"/> Ja (bitte weiter mit Praxisangaben) <input type="radio"/> Nein (bitte weiter mit interessanten Fachrichtungen)		Zeiten zu denen ich telefonisch erreichbar bin:
Praxisangaben Name: _____ Anschrift: _____ _____ _____ Hattet ihr bereits Kontakt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Ich interessiere mich für ein Praktikum bei folgender/n Fachrichtung/en: _____ _____ Geplante Praktikumsdauer _____ Tage
Praktikumszeitraum Von _____ bis _____		Der angegebene Zeitraum ist: <input type="radio"/> _____ <input type="radio"/> _____
Um welches Praktikum handelt es sich? <input type="radio"/> PJ <input type="radio"/> Famulatur <input type="radio"/> Pflegepraktikum <input type="radio"/> Anderes: _____		In welcher Profilregion? <input type="radio"/> Nordsachsen <input type="radio"/> Vogtlandkreis Ich verfüge über ein Auto: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Ich habe Interesse an folgenden Unterstützungsmöglichkeiten: <input type="checkbox"/> Suche nach einem Praktikumsplatz <input type="checkbox"/> Rückerstattung der <u>Fahrtkosten</u> für Hin- und Rückfahrt zum Praktikumsort (einmalig) <input type="checkbox"/> <u>Mobilität vor Ort</u> (ÖPNV) <input type="checkbox"/> Hilfe bei der Suche nach einer passenden <u>Übernachtungsmöglichkeit</u> am Praktikumsort <input type="checkbox"/> Kostenübernahme für Übernachtungen <input type="checkbox"/> <u>Unterstützung bei Freizeitmöglichkeiten</u> abhängig von der Praktikumsdauer <input type="checkbox"/> Beratung zu weiteren finanziellen Fördermöglichkeiten für Praktika im ländlich und kleinstädtisch geprägten Raum		
Wie bist du auf MiLaMed aufmerksam geworden? <input type="radio"/> Flyer <input type="radio"/> Seminare <input type="radio"/> Kommilitonen <input type="radio"/> Poster <input type="radio"/> Vorlesungen <input type="radio"/> Anders: _____		
Im Rahmen des MiLaMed Projektes wird zur Qualitätsentwicklung und –sicherung eine Evaluation durchgeführt. Um die Wirkungen der jeweiligen Angebote zu erfassen und für die Berichterstattung an den Projektgeber, ist es für uns wichtig, dass alle Teilnehmenden an der Evaluation mitwirken. Den Evaluationsbogen erhältst du nach deinem Praktikum bei Abgabe aller Unterlagen bei deiner MiLaMed-Koordinationsstelle.		
Ort, Datum, Unterschrift: _____ den _____		