

Forschungsstelle für Pharmarecht

**Praktikumsanfrage über die Forschungsstelle**

**Anrede**: Frau Herr

**Vor-/Nachname**:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**E-Mail**:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Studiengang:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Fachsemester**:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Absolvierte Semester der**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Zusatzqualifikation:**

**Praktikumszeitraum/-länge**:  
(min. 1 Monat)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bevorzugte Praktikumsstelle(n)**:  
(bestimmte Kanzlei/Unternehmen)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Bevorzugtes Rechtsgebiet:**(z.B. Arzneimittelrecht, Medizinprodukterecht)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Besonderheiten**:  
(z.B. Pflichtpraktikum, Referendarstation)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Beigefügte Unterlagen:  Tabelarischen Lebenslauf**

**Transcript of records** (Abrufbar via Marvin)

**Leistungsnachweise der Zusatzqualifikation**