

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**