

**Antragsformular zur Überprüfung der Möglichkeit, eine Famulatur in der
Vorlesungszeit des Wintersemesters 2020/21 absolvieren zu können**

Kopf-Kohorte, 2. klinisches Studienjahr

Von der/dem Studierenden auszufüllen

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Bezeichnung Praktikum 1: _____ Zeitraum Praktikum 1: _____

Bezeichnung Praktikum 2: _____ Zeitraum Praktikum 2: _____

Seminar-Gruppe: _____

Geplanter Famulaturzeitraum: _____

Vom Studiendekanat auszufüllen

- Die / der Studierende hat im geplanten Famulaturzeitraum KEINE teilnahmepflichtigen Präsenz- oder Webkonferenz-Termine.
- Es stehen bei der / dem Studierenden keine Studien- und Prüfungsleistungen aus vorhergehenden Semestern aus.
- Der Antrag zur Überprüfung der Famulaturmöglichkeit ist fristgerecht im Studiendekanat eingegangen.

Dem Antrag wird stattgegeben nicht stattgegeben

Marburg, den

Unterschrift / Stempel Studiendekanat