**Erasmus SMS**

**Molekulare Medizin**

**Bewerbungsformular**

**Bachelor + Master**

**Den Bewerbungsunterlagen sind beizulegen:**

* ein Foto (Passfotogröße)
* Lebenslauf, englisch
* Motivationsschreiben, englisch
* Studienerfolgsnachweis, englisch (*i-med.inside*)
* **Sprachnachweis (Unterrichtssprache)**

|  |
| --- |
| **Erasmus+ SMS Bewerbungsblatt** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matrikelnummer |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| E-Mail-Adresse **@student.i-med.ac.at** |
| Geburtsdatum  | Nationalität | weiblich 🞏 männlich 🞏 |
| Für den Erasmus - Auslandsaufenthalt relevante Studienrichtung: **UQ 033 302** 🞏 **UQ 066 602 🞏 Bitte ankreuzen** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einrichtung | Land | Erasmus- Auslandsaufenthalt | Dauer |
| von | bis |
|  |  | Tag-Monat-Jahr | Tag-Monat-Jahr |  Monate |
| **Kontaktperson an der Einrichtung**(so bereits bekannt) | Ich habe bereits einmal einen Erasmus-Aufenthalt absolviertja 🞏 nein 🞏*wenn ja, w*o? Dauer in Monaten im Akademischen Jahr 20 /20 . .  |

|  |
| --- |
| **Beantragung eines Zuschusses aufgrund einer Behinderung:** Aufgrund einer Behinderung benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der durch die Behinderung entstehenden erhöhten Mobilitätskosten: Ja 🞏 Nein**Beantragung eines Zuschusses für Studierende mit Kind(ern)**: Da ich mein/e Kind/er im Rahmen des Erasmus-Aufenthalts ins Ausland mitnehme, benötige ich einen Zuschuss zur Deckung der erhöhten Mobilitätskosten: 🞏Ja 🞏NeinLegen Sie den Bewerbungsunterlagen entsprechende **Nachweise** sowie eine genaue Aufstellung der erwarteten erhöhten Kosten bei. Zuschussbeantragung **bis 01. Juli für das folgende WS** (bei Aufenthalten, die im **Juli oder** **August** beginnen: spätester Antragstermin **01. Juni**) bzw. bis **15. November für das folgende SS.** |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Studienfortschritt**:Zum Zeitpunkt des Antritts des Erasmus-Auslandsaufenthaltes habe ich \_\_\_\_ Semester in der angekreuzten Studienrichtung absolviert.**Studienbeihilfenbezieher/innen**: Während des Erasmus-Auslandsaufenthaltes habe ich Anspruch auf eine **österreichische Studienbeihilfe** (Nicht zu verwechseln mit **Familienbeihilfe**!) 🞏 Ja 🞏 Nein(*Wenn ja, ist in der Regel Beihilfe für ein Auslandsstudium zu beantragen, Auskünfte erteilt die Beihilfenbehörde!)* |

|  |
| --- |
| **Datenverarbeitungsklausel**: Ich erkläre meine Zustimmung, dass sämtliche im Rahmen der Antragstellung und dem Vertragsverhältnis bekannt gewordene personenbezogene Daten von der Kommission, der Nationalagentur und der MUI für Zwecke der ***Programmverwaltung* *und Evaluierung*** automationsunterstützt gespeichert, verarbeitet und verwendet werden dürfen. 🞏 JA 🞏 NEIN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Name der/des Studierenden  | Unterschrift |

|  |
| --- |
| DATENBLATT |

|  |
| --- |
| **BANKDATEN FÜR DIE ÜBERWEISUNG DER FÖRDERUNG**  |
| Name des Bankinstitutes |
| IBAN |  | BIC/SWIFT  |  |

|  |
| --- |
| **VORLÄUFIGE KURSLISTE** |
| In diese Liste tragen Sie bitte jene Kurse ein, die Sie im Ausland absolvieren und für die Sie im Anschluss an den Auslandsaufenthalt eine Anerkennung der Studienleistungen erhalten möchten.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kursnummer****Gasthochschule** | **Kursname****Gasthochschule** | **MUI ModulNummer** | **MUI Modul Name** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |