

Medizinische Hochschule Hannover
 Bildungsakademie Pflege OE3010
 Gabriele Bledsoe
 Erasmus+ Mobilität
 Carl-Neuberg-Str. 1
 30625 Hannover (Germany)

Telefon: +49 (0) 511 532 6540 /
 +49 (0) 511 105 300 74
 Fax: +49 (0) 511-532-2551

Praktikumsgesuch

**Für Teilnehmer/innen am Erasmus+ Mobilität Programms:
 Das EU-Programm für allgemeine und berufliche Bildung**

Bitte gründlich durchlesen, bevor die nachstehenden Bereiche ausgefüllt werden

Die Einreichung dieses Formulars leitet die Hilfestellung bei der Praktikumsplatzsuche durch die Erasmus+-Beauftragten an der Bildungsakademie Pflege der MHH für EU-Auslandspraktika ein. Bitte informieren Sie sich bereits vorab darüber, ob Ihr Praktikumsvorhaben den Anforderungen und Rahmenbedingungen für eine mögliche Förderung durch das Erasmus+-Projekt entspricht. Sie sollten das Vorhaben, den Zeitraum und die Inhalte des Auslandspraktikums mit der Kontaktperson Ihrer/s Schule/Ausbildungsbetriebs im Vorfeld besprechen.

Mit der Zusendung dieses Formulars bestätigen Sie, dass alle unten genannten Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Sie sind sich auch bewusst, dass dieses Formular eine verbindliche Anfrage an die Erasmus+-Beauftragten der Bildungsakademie Pflege der MHH ist, Ihnen bei der Praktikumsuche zu helfen. Sie versichern damit, dass die Erasmus+-Beauftragten der Bildungsakademie Pflege der MHH über jedwede Änderungen Ihrer Pläne (zurücktreten von Praktikumsplatzsuche etc.) sofort in Kenntnis gesetzt werden.

Bitte senden Sie dieses Formular als E-Mail Anhang an Gabriele Bledsoe unter:

Bledsoe.Gabriele@mh-hannover.de

Nachname: <i>Last name:</i>		Vorname: <i>First Name:</i>	
Tel.:		E-Mail:	

Name der Berufsschule/ Ausbildungseinrichtung: <i>Name of Vocational School:</i>			
Ausbildungsbereich: <i>Field of Studies:</i>			
Ansprechperson an der Schule/Betrieb: <i>Contact Person at Vocational School:</i>			
Tel.:		E-Mail:	

Sprachkenntnisse <i>Language Skills</i>		Verhandlungssicher <i>advanced</i>	Gut <i>intermediary</i>	Grundkenntnisse <i>basic</i>
Muttersprache(n): <i>Mother Tongue(s):</i>				
Fremdsprache 1: <i>Foreign Language 1:</i>				
Fremdsprache 2: <i>Foreign Language 2:</i>				
Fremdsprache 3: <i>Foreign Language 3:</i>				

Gewünschtes Zielland/ Stadt/Region: <i>Preferred country/city/region:</i>	1. Wahl <i>First Choice</i>	2. Wahl <i>Second Choice</i>	3. Wahl <i>Third Choice</i>
Praktikumszeitraum: <i>Timeframe of internship requested:</i>	Start End(e)	+/- Tage/Wochen (days/weeks)	
Praktikumsdauer: <i>Total Duration of intership requested:</i>	Wochen/Monate (weeks/months)	+/- Tage/Wochen (days/weeks)	

Schulische/Betriebliche Anforderungen an das Praktikum <i>Internship Requirements of Vocational School</i>

Eigene Vorstellungen an das Praktikum <i>Personal Wishes for the Internship Experience</i>