Universität Zürich[UZH]

Studiendekanat der Medizinischen Fakultät

Universität Zürich
Medizinische Fakultät
Pestalozzistrasse 3
CH-8032 Zürich
+41 44 63 44 440
studienberatung@dekmed.uzh.ch
www.med.uzh.ch

Antrag auf ein Empfehlungsschreiben (Letter of Recommendation)

Damit wir Ihre Anfrage effizient und zeitnah bearbeiten können, bitten wir Sie, das Formular vollständig auszufüllen. Bitte beachten Sie, dass wir für den von Ihnen angegebenen Zeitraum nur ein Empfehlungsschreiben ausstellen können.

Name, Vorname:

Matrikelnummer: Geburtsdatum:

Adresse:

Immatrikuliert im Studiengang Medizin seit dem:

Immatrikuliert im Studiengang Medizin an der UZH seit dem:

Gegebenenfalls vorheriges Studium (Studienfach, Ort, Zeitraum):

Anzahl der bisher absolvierten Semester im Studiengang Medizin:

Aktuelles Semester im Studiengang Medizin:

Name und Ort der angestrebten ausländischen Institution:

Name und Anschrift der Ansprechperson an der ausländischen Institution:

Geplanter Monat für die Auslandsstelle:

Hiermit bestätige ich, dass durch die geplante Stelle im Ausland keine Terminkollision mit einer bereits vereinbarten Unterassistenzstelle entsteht.

Datum: **Unterschrift:**

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular zusammen mit einer Kopie Ihres aktuellen Leistungsausweises im PDF an: studienberatung@dekmed.uzh.ch.