UNIVERSITÄTS KLINIKUM jena

per E-Mail senden an:
Praxis-EREV-99996@med.uni-jena.de
(nur ein PDF-Formular pro E-Mail)

Formular senden

ANLAGE 2: Abrechnung - Unterricht am Patienten im Rahmen des JenaerNeigungsOrientierten Studiums (JENOS - AOM)

Studierende/r

Name Vorname Matrikelnummer

Absolvierte Praktika

Datum	**halbtags** 16,50 € = 4 Zeitstunden	**ganztags** 33,00 € = 8 Zeitstunden	**Fachsemester** (Bitte pro Datum nur ein Semester ankreuzen!)
	☐	☐	6. FS ☐ 7. FS ☐ 8. FS ☐ 9. FS ☐ 10. FS ☐
	☐	☐	6. FS ☐ 7. FS ☐ 8. FS ☐ 9. FS ☐ 10. FS ☐
	☐	☐	6. FS ☐ 7. FS ☐ 8. FS ☐ 9. FS ☐ 10. FS ☐
	☐	☐	6. FS ☐ 7. FS ☐ 8. FS ☐ 9. FS ☐ 10. FS ☐
	☐	☐	6. FS ☐ 7. FS ☐ 8. FS ☐ 9. FS ☐ 10. FS ☐

Praxis

Name Vorname

Anschrift

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Name Kontoinhaber

Name, Vorname

Bankverbindung

IBAN

Höhe der Aufwandsentschädigung 0,00 €

Konto 781200

Kostenstelle 901019