

Kaufmännische Direktion  
Geschäftsbereich 1 Personalwesen  
Personalserviceteam 4  
- Im Hause -

Bonn,

■ **Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung für eine/n Studierende/n im Praktischen Jahr (PJ)**

Die/Der Studierende

**Frau/Herr**

**Geburtsdatum:**

**Geburtsort:**

**Adresse:**

**E-Mail:**

■ wird in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ das \_\_\_\_\_ Tertial des Praktischen Jahres in unserer Einrichtung absolvieren.

Die Zahlung der Aufwandsentschädigung geht zu Lasten der **Kostenstelle:** \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Stempel und Unterschrift**

Klinikdirektor/in / Kostenstellenverantwortliche/r

---

Bitte senden Sie diesen Antrag vollständig ausgefüllt an den Geschäftsbereich 1 Personalwesen, Personalserviceteam 4. Bitte beachten Sie, dass für die Zahlung der Aufwandsentschädigung die Angabe der korrekten Kostenstelle sowie Unterschrift und Stempel der/des Klinikdirektors/-in zwingend erforderlich sind.