

Verwaltung
Geschäftsbereich 1
Personalwesen

Bonn-Venusberg

Bonn, 25. März 2022

Antrag auf Zahlung einer Aufwandsentschädigung für einen/eine Studierende/n im Praktischen Jahr

Die/der Studierende

Frau/Herrn

Geburtsdatum:

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:** ____.

(wird von der Verwaltung ausgefüllt) **Planstelle:** _____.

Stempel und Unterschrift des Klinikdirektors / Kostenstellenverantwortlichen: _____

wird in der Zeit vom ____ bis ____ das ____ Tertial des Praktischen Jahres in unserer Einrichtung absolvieren.

Die Zahlung der Aufwandsentschädigung geht zu Lasten der **Kostenstelle:** ____.

(wird von der Verwaltung ausgefüllt) **Planstelle:** _____.

Stempel und Unterschrift des Klinikdirektors / Kostenstellenverantwortlichen: _____

wird in der Zeit vom ____ bis ____ das ____ Tertial des Praktischen Jahres in unserer Einrichtung absolvieren.

Die Zahlung der Aufwandsentschädigung geht zu Lasten der **Kostenstelle:** ____.

(wird von der Verwaltung ausgefüllt) **Planstelle:** _____.

Stempel und Unterschrift des Klinikdirektors / Kostenstellenverantwortlichen: _____