

**Beantragung Ableistung Praktisches Jahr in Teilzeit**

**PJ-Durchgang:** PJ- Frühjahr \_\_\_\_\_ PJ-Herbst \_\_\_\_\_

Name:.....Geburtsname:.....

Vorname:..... Matrikel-Nr:.....

Geb. Dat.:..... Geb. Ort:.....

Students-Mail:.....

**Beantragung PJ in Teilzeit**

**Teilzeit 50 %**,  
wöchentliche Arbeitszeit: 20 Stunden  
Gesamtdauer PJ: 96 Wochen  
Drei Tertiale je 32 Wochen

**Teilzeit 75 %**  
Wöchentliche Arbeitszeit: 30 Stunden  
Gesamtdauer PJ: 64 Wochen  
je 21 Wochen in den Pflichttertialen Innere Medizin und Chirurgie  
22 Wochen Wahlfach

**Man entscheidet sich vor Antritt des PJ für ein Teilzeitmodell und leistet dann das gesamte PJ entsprechend ab.**

**Die konkrete Teilzeitgestaltung erfolgt in Absprache mit dem jeweiligen Lehrkrankenhaus.**

Gebuchte PJ-Plätze

| Tertial   | Lehrkrankenhaus | Fach |
|-----------|-----------------|------|
| 1.Tertial |                 |      |
| 2.Tertial |                 |      |
| 3.Tertial |                 |      |

Datum:

Unterschrift: