MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN

Medizinische Universität Wien

International Office

Spitalgasse 23, 1090 Wien
T: +43 (0)1 40160-25226
internationaloffice@
meduniwien.ac.at
www.meduniwien.ac.at/
internationalmobility

Susanne Flatzbauer
Outgoing Studierendenmobilität

NAME:

VORNAME:

Matrikelnummer:

ANSUCHEN UM ABSOLVIERUNG EINES AUSLANDS KPJ

KPJ A	16	Wochen	☐
KPJ A1	8	Wochen	☐
KPJ A2	8	Wochen	☐
KPJ B	16	Wochen	☐
KPJ B1	8	Wochen	☐
KPJ B2	8	Wochen	☐
KPJ C	16	Wochen	☐
KPJ C1	8	Wochen	☐
KPJ C2	8	Wochen	☐

Im Fach laut KPJ-Liste https:/kpj.meduniwien.ac.at:

von (tt/mm/JJJJ) **bis:** (tt/mm/JJJJ)

*Die **Bestätigung des erfolgten Auslandsaufenthaltes** auf dem einzureichenden **Testatblatt** darf **NICHT** vor dem offiziellen Ende datiert sein!*
*Dieses Ansuchen ist **ELEKTRONISCH AUSGEFÜLLT gemeinsam mit dem nachstehenden von der aufnehmenden Einrichtung zu unterzeichnenden Agreement** per Mail, per Einwurf oder zu den Sprechstunden im International Office for Student & Staff Affairs einzureichen!*

AUSBILDUNGSVEREINBARUNG und QUALITÄTSVERPFLICHTUNG

Diese Vereinbarung regelt die Beziehung im Rahmen des Studierendenpraktikums zwischen folgenden Partnern:

Hochschuleinrichtung

Medizinische Universität Wien

Adresse: Spitalgasse 23, A-1090 Wien/Österreich

in der Folge bezeichnet als **Heimatinstitution**

und

Aufnahmeeinrichtung UND Abteilung für:

Adresse:

vertreten durch:

Universitätskrankenhaus/Lehrkrankenhaus der (hier bitte die Gastuniversität anführen!):

in der Folge bezeichnet als **Gasteinrichtung**

und

Student/in

in der Folge bezeichnet als **Studierende/r.**

I. PERSÖNLICHE ANGABEN DER/DES STUDIERENDEN

Name der/des Studierenden:

Studienfach: Akademisches Jahr:

Angestrebter Abschluss:

Entsendende Hochschule: Medizinische Universität Wien

II. NÄHERE ANGABEN ZUM VORGESCHLAGENEN AUSBILDUNGSAUFENTHALT IM AUSLAND

Gasteinrichtung:

Persönlicher Betreuers/in evt MentorIn:

Geplanter Beginn und geplantes Ende des Praktikums: von bis , das heißt Monate

Aufgaben und Inhalt:

Fachabteilung:

Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten, die erworben werden sollen:
Erfüllung der Lernziele gemäß dem „Österreichischen Kompetenzlevelkatalogs für ärztliche Fertigkeiten“ (in dem von der MedUni Wien für das jeweilige KPJ-Tertial definierten Ausmaß)
http://bit.ly/2gBkME6

Detailliertes Programm des Ausbildungsaufenthalts:

Den KPJ-Studierenden wird eine regelmäßige Teilnahme an folgenden Veranstaltungen ermöglicht:

- Routine-Besprechungen mit edukativem Charakter (Morgenbesprechungen, Visite, Röntgenbesprechungen, Tumor Boards, Fallbesprechungen, Mittagsbesprechungen etc.)
- Klinikinterne Aus- und Fortbildungen (z.B. Turnusarztfortbildungen, Journal Clubs, Kongressberichte etc.)

Aufgaben der Studierenden/des Studierenden:

- Ausführung von PatientInnenvorstellungen unter Anleitung.
- Erstellung von Arztbriefen unter Anleitung.
- Durchführung von State-of-the-Art-Präsentationen über ausgewählte Erkrankungen anhand von konkreten PatientInnen unter Anleitung.
- Erstellung von konkreten Befundanforderungen unter Anleitung.
- Vorbereitung von Rezepten unter Anleitung.
- Ausführen definierter Wahlaufgaben (Details siehe KPJ-AP) unter Anleitung.

Um die Aufgaben ausführen zu können, muss der/die Auszubildende mindestens das folgende Sprachniveau in der/den Arbeitssprache/n die der/die Student/in in der Organisation verwenden wird, haben [1]:

Monitoring- und Evaluierungsplan:

- Durchführung und Beurteilung von mündlichen Prüfungen (Mini-CEX und DOPS) inkl. Feedback
- Durchführung eines persönlichen Einführungsgesprächs mit Festlegung der Realisierung des Ausbildungsplans.
- Durchführung eines persönlichen Mid-Term-Gespräches mit dem Studierenden nach 4 bzw. 8 Wochen .
- Durchführung eines persönlichen Abschlussgesprächs mit dem Studierenden am Ende des Tertials.
- Bestätigung der erreichten Lernziele im Logbuch.
- Bestätigung des Lernfortschritts im Portfolio.
  http://kpj.meduniwien.ac.at/lerninhalte/ausbildungsplaene/

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

III. INFORMATIONEN ÜBER AUFNAHMEEINRICHTUNG IM GASTLAND

Kontaktperson in der Gasteinrichtung ist:			
Name:		Funktion:	
Tel.-Nr.:		E-Mail:	
Adresse:			

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

QUALITÄTSVERPFLICHTUNG

für Studierendenpraktika

Diese Qualitätsverpflichtung orientiert sich an den Grundsätzen der Europäischen Qualitätscharta für Mobilität

DIE ENTSENDENDE HOCHSCHULE VERPFLICHTET SICH,

die **Lernergebnisse** des Praktikums, das heißt die Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten, die erworben werden sollen, zu definieren;

die Studierenden bei der **Wahl** der geeigneten Gasteinrichtung, der geeigneten Dauer und des geeigneten Inhalts des Praktikums zu unterstützen, damit diese Lernergebnisse erzielt werden;

die Studierenden auf Basis klar definierter und transparenter Kriterien und Verfahren **auszuwählen** und mit den ausgewählten Studierenden einen **Ausbildungsvertrag** abzuschließen;

den Studierenden **logistische Unterstützung** im Zusammenhang mit Reisevorbereitungen, Visa, Unterkunft, Aufenthalts- und Arbeitsgenehmigungen und Sozialversicherung zu geben;

den Studierenden den erfolgreichen Abschluss der im Ausbildungsvertrag festgelegten Tätigkeiten **voll anzuerkennen;**

mit jedem/r Studierenden die durch die Teilnahme am FREE MOVER-Programm erzielte persönliche und berufliche Entwicklung **zu bewerten.**

DIE ENTSENDENDE EINRICHTUNG[1] UND DIE GASTEINRICHTUNG VERPFLICHTEN SICH GEMEINSAM,

für jeden Studierenden eine persönliche **Ausbildungsvereinbarung** (einschließlich des Programms während des Praktikums und der Modalitäten der Anerkennung) sowie ein geeignetes Betreuungssystem zu verhandeln und zu vereinbaren;

den Fortschritt im Praktikum **zu überwachen** und, wenn erforderlich, geeignete Maßnahmen zu setzen.

DIE GASTEINRICHTUNG VERPFLICHTET SICH,

den Studierenden **Aufgaben und Zuständigkeiten** (wie im Ausbildungsvertrag festgelegt) entsprechend ihrer Kenntnisse, Fähigkeiten, Fertigkeiten und Ausbildungsziele zuzuweisen und sicherzustellen, dass geeignete Einrichtungen und Unterstützung verfügbar sind;

einen Ausbildungsvertrag für das Praktikum entsprechend den Bestimmungen der einzelstaatlichen Gesetzgebung zu erstellen;

eine/n Mentor/in zu ernennen, der die Studierenden berät, ihnen bei ihrer Integration im Gastland hilft und ihren Ausbildungsfortschritt überwacht;

DIE STUDIERENDEN VERPFLICHTEN SICH,

alle für ihr Praktikum ausgehandelten **Modalitäten** einzuhalten und ihr Bestes zum Erfolg des Praktikums beizutragen;

sich an die **Regeln und Vorschriften** der Gasteinrichtung, deren übliche Arbeitsstunden, Verhaltenskodex und Vertraulichkeitsregelungen zu halten;

der entsendenden Einrichtung (Heimathochschule oder Konsortium) etwaige Probleme oder Änderungen das Praktikum betreffend **mitzuteilen;**

am Ende des Praktikums **einen Bericht** in der vorgeschriebenen Form sowie etwaige erforderliche Belegdokumente vorzulegen.

MEDICAL UNIVERSITY OF VIENNA

IV. VERPFLICHTUNG DER DREI PARTEIEN

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments bestätigen die/der Studierende, die entsendende Hochschule und die Gasteinrichtung, dass sie sich an die, oben angeführten, Grundsätze der Qualitätsverpflichtung für Studierendenpraktika halten werden.

Die/der Studierende

Unterschrift der/des Studierenden

..... Datum: .....

Die entsendende Hochschule

Wir bestätigen die Annahme dieses vorgeschlagenen Ausbildungsvertrags.

Das Praktikum ist Bestandteil des Curriculums ja ☒ nein ☐

Nach zufriedenstellendem Abschluss des Ausbildungsprogramms wird die Hochschule:
☒ ECTS-Punkte anrechnen Wenn ja: Anzahl der ECTS-Punkte: ☐ 9,85 pro pro 8 Wochen!
und/oder
☒ im Transcript of Records, vermerken.

Entsendende Hochschule

Name und Funktion des Koordinators/der Koordinatorin
Susanne Flatzbauer, Outgoing Student Mobility
..... Datum und Stempel: .....

Unterschrift

.....

Die Gasteinrichtung

Name und Position des Mentors/der Mentorin: ☐

Arbeitszeit pro Woche (Überstunden sollten nicht die Regel sein): ☐

Der/die Studierende erhält eine finanzielle Unterstützung für das Praktikum: ja ☐ nein ☐

Sind Unfälle (zumindest Unfälle am Arbeitsplatz) der Praktikantin/des Praktikanten durch die Unfallversicherung der Gasteinrichtung abgedeckt?
ja ☐ (optional: Unfallversicherung: siehe Anhang) nein ☐

Wenn ja, spezifizieren Sie bitte ob Unfälle auch in folgenden Fällen abgedeckt sind:

- Unfälle auf Dienstwegen und bei Dienstreisen: ja ☐ nein ☐
- Unfälle auf dem Weg zur Arbeit sowie auf dem Rückweg von der Arbeit: ja ☐ nein ☐

Sind Schäden, die durch die Praktikantin/den Praktikanten am Arbeitsplatz verursacht werden, durch die Haftpflichtversicherung der Gasteinrichtung abgedeckt?

ja ☐ nein ☐

Wir bestätigen die Genehmigung dieses vorgeschlagenen Ausbildungsaufenthalts. Nach Abschluss des Ausbildungsaufenthalts wird die Einrichtung der/dem Studierenden ein Zertifikat (Praktikumszeugnis) ausstellen.

Name und Funktion des Koordinators Datum und Stempel

....

Unterschrift des Koordinators

.....