

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

KPI A2 8 Wochen

KPI B 16 Wochen

KPI B1 8 Wochen

KPI B2 8 Wochen

KPI C 16 Wochen

KPLC1 8 Wochen

KRLC3 8 Wochen

Im Fach laut KBL Liste h

(tt/mm/JJJ) (tt/mm/JJJ)

**Die Bestätigung des erfolgten Auslandsaufenthaltes auf dem einzureichenden Testabblatt 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:**

A d r e s s e :

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:**

Studiengang:

Akademisches Jahr:

Angestrebter Abschluss:

**Entsendende Hochschule:** Medizinische Universität Wien

## II. NÄHERE ANGABEN ZUM VORGESCHLAGENEN AUSBILDUNGSAUENTHALT IM AUSLAND

**Gasteinrichtung:**

Persönlicher Betreuer/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<sup>1</sup>:

**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-Gesprächs 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/>

### III. INFORMATIONEN ÜBER AUFNAHMEEINRICHTUNG IM GASTLAND

Kontaktperson in der Gasteinrichtung ist:

Name: \_\_\_\_\_ Funktion: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Adresse:

## 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<sup>1</sup> 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 des Praktikum betreffend **mitzuteilen**;

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

#### 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

.....

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

Unterschrift des Koordinators

.....

.....