

Bestellung Dean's Letter

für Auslandspraktikumsstellen

Name (gem. Pass): _____

Vorname (gem. Pass): _____

Geburtsdatum: _____

Matrikel-Nr.: _____

akt. Studienjahr: _____

gewünschte Sprache (D/E/F/I/Sp): _____

Anzahl: _____

☐ senden ☐ abholen (per E-Mail benachrichtigen)

falls senden, Adresse: _____

E-Mail (@students.unibe.ch): _____

Bitte Bestellung senden an Frau Isabelle Salzmänn, Medizinisches Dekanat:

isabelle.salzmänn@unibe.ch