

Lab Exchange Form (Deutsch)

Bitte das ausgefüllte und unterzeichnete Dokument bis spätestens vier Wochen vor Beginn des Austauschs an ican@uni-trier.de senden. Digitale Unterschriften sind ausreichen.

Name:	Austauschinstitution:
Erstbetreuer*in:	Austauschbetreuer*in:
Abteilung:	Austauschabteilung:
Thema Austauschprojekt (max. 250 Wörter):	

Startdatum:	Enddatum:
Austauschdauer:	
Ziel des Austauschs (was soll während des Austauschs erreicht werden, max. 250 Wörter):	

Unterschrift PhD
Student*in

Unterschrift
Erstbetreuer*in

Unterschrift
Austauschbetreuer*in