

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:

Erstbetreuer*in:

Abteilung:

Thema Austauschprojekt (max. 250 Wörter):

Austauschinstitution:

Austauschbetreuer*in:

Austauschabteilung:

Startdatum:

Austauschdauer:

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

Enddatum:

Unterschrift PhD
Student*in

Unterschrift
Erstbetreuer*in

Unterschrift
Austauschbetreuer*in