

**Humanmedizin**

**PJ**

**Confirmation of the same rights, duties and responsibilities as medical students of the respective external university during practical training**

Bestätigung der gleichen ausbildungsbezogenen Rechte und Pflichten wie die vollimmatrikulierten Studierenden an der betreffenden Universität im Ausland im Praktischen Jahr



Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit (LAVG)  
Dezernat G6  
Landesprüfungsamt für Akademische Heilberufe und Gesundheitsfachberufe  
Postfach 90 02 36  
14438 Potsdam

Kontakt:  
Dezernat G6  
[LPA@lavg.brandenburg.de](mailto:LPA@lavg.brandenburg.de)

Eingangsvermerk des LAVG

**To the Examination-board for Medicine of Brandenburg, Germany**

*(An das Landesprüfungsamt Brandenburg, Deutschland)*

**We hereby confirm, that the medical student**

*(Wir bestätigen hiermit, dass der / die Studierende der Medizin)*

**Surname (Name)**

**First name(s) (Vorname/n)**

**Date of birth (Geburtsdatum)**

**Place of birth (Geburtsort)**

**has been on a par with the medical students concerned during his/her stay at the**

*(in Rechten und Pflichten den betreffenden Medizinstudenten während seines / ihres Aufenthaltes am)*

**Hospital / University**

*(Krankenhaus / Universität)*

**from (von)**

**to (bis)**

*gleichgestellt war.*

**He / She was not enrolled at the university mentioned below but has had the same rights, duties and responsibilities as the medical students enrolled at the university.** *(Er / Sie war nicht an der unten genannten Universität immatrikuliert, hatte aber dieselben Rechte, Pflichten und Verantwortlichkeiten wie die an der Universität immatrikulierten Medizinstudierenden.)*

**Place (Ort), Date (Datum)**

**University (Universität)**

**Dean of the Faculty of Medicine**

*(Dekan/in der medizinischen Fakultät der Universität)*

**Name (Name)**

**Signature (Dean of the Faculty of Medicine)**

*(Unterschrift Dekan/in der medizinischen Fakultät)*

**Seal or stamp**

**of university authority responsible for enrollment / registration**

*(Siegel oder Stempel der Stelle der Universität, die für die Immatrikulation zuständig ist)*

You can access the data [protection declaration](#) and the information regarding the General Data Protection Regulation ([GDPR/ DSGVO](#)) when filling in forms of the LAVG online through the indicated links.