

Anmeldung eines Berufspraktikums

Name: _____ Vorname: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Geb.datum: _____
E-Mail: _____ Matrikelnummer: 108 _____

Das Praktikum soll für folgenden Studiengang angerechnet werden:

B.Sc. M.Sc. B.A.

⇒ Das Praktikum darf kein obligatorischer Bestandteil eines ihrer Studienfächer sein!

Die Anmeldung gilt für ein Praktikum unter folgenden Bedingungen:

Ausland – Vollzeit Ausland – Teilzeit
(Mindestens 4 Wochen für B.A., bzw. 3 Wochen für B.Sc. oder M.Sc.)

Inland – Vollzeit Inland – Teilzeit
(Mindestens 6 Wochen für B.A., bzw. 3 Wochen für B.Sc. oder M.Sc.)

Praktikumsbereich (z.B. Forschung; Wirtschaft; Medien etc.) : _____

In welcher Verbindung mit ihrem Studium und Berufsziel steht ihr Praktikum?

Praktikumsanbieter/in: _____
Adresse: _____
Ansprechpartner/in: _____ Tel.: _____
Homepage: _____ E-Mail: _____
Branche: _____ Abteilung: _____
Das Praktikum soll vom _____ bis zum _____
(= _____ Wochen) dauern.

Datum: _____ entgegengenommen: _____