**Anmeldung zum Praktikum**

|  |
| --- |
| Bachelor-Pflichtpraktikum  Master-Pflichtpraktikum  Orientierungspraktikum |

|  |
| --- |
| Name: Text eingeben Matr.-Nr.: Text eingeben  Adresse: Text eingeben Tel.-Nr.: Text eingeben  E-Mail: Text eingeben |

|  |
| --- |
| Praktikumsstelle: Text eingeben  Adresse: Text eingeben  Tel.-Nr.: Text eingeben  Website: Text eingeben |

|  |
| --- |
| Betreuer\*in (Name, Beruf): Text eingeben  Supervisor\*in (Name, Beruf): Text eingeben |

|  |
| --- |
| Dauer des Praktikums: Text eingeben Antrittsdatum: Datum eingeben  Voraussichtliche Arbeitszeitregelung: Text eingeben |

|  |
| --- |
| Voraussichtliche Tätigkeit: Text eingeben |

|  |
| --- |
| angenommen  nicht angenommen  ............... ............... …....................  Datum Stempel Unterschrift |