**Anmeldung zum Praktikum**

|  |
| --- |
|  [ ]  Bachelor-Pflichtpraktikum [ ]  Master-Pflichtpraktikum [ ]  Orientierungspraktikum  |

|  |
| --- |
| Name: Text eingeben Matr.-Nr.: Text eingebenAdresse: Text eingeben Tel.-Nr.: Text eingebenE-Mail: Text eingeben |

|  |
| --- |
| Praktikumsstelle: Text eingebenAdresse: Text eingebenTel.-Nr.: Text eingebenWebsite: Text eingeben |

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

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

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

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