Universität Vechta
University of Vechta

Fakultät I
Fach Gerontologie

Anmeldung zum Praktikum im BA-Studiengang Gerontologie*

Name, Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich beabsichtige vom _____ bis _____ ein Praktikum in folgender Praktikumseinrichtung abzuleisten:

Name der Einrichtung: _____

Abteilung/Tätigkeitsbereich *(Genauere Angaben erforderlich, sofern die Praxiseinrichtung nicht eindeutig o. ausschließlich in gerontologischen Arbeitsfeldern zu verorten ist):*

_____

_____

_____

Adresse Praktikumsstelle

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner*in (Name, Vorname, Telefonnummer, E-Mail):

_____

_____ _____

Ort und Datum Unterschrift des Studierenden

**Diesen Antrag reichen Sie bitte bis vier Wochen vor Beginn des Praktikums bei der Praktikumsbeauftragten im BAG ein (Universität Vechta, Kerstin Telscher, Driverstraße 22, 49377 Vechta). Über die Genehmigung oder Ablehnung des Praktikums werden Sie per E-Mail benachrichtigt.*