



Anmeldung zum
Praktikum für verschiedene Berufsfelder (PvB)
mit der Zusage einer Praktikums-einrichtung

in der Zeit vom _____ bis _____

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Matrikelnr.: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Studienfachkombination Bachelorstudiengang Combined Studies

1.) A/B-Fach-Kombination:

A-Fach: _____

B-Fach: _____

2.) B/B-Fach-Kombination (für das PvB ausgewähltes Fach bitte ankreuzen):

B-Fach: _____

B-Fach: _____

Das Praktikum wird durchgeführt als (Zutreffendes bitte ankreuzen)

PvB (Umfang sechs Wochen)

PvB + OP (Umfang zehn Wochen)

Ich erkläre, dass ich alle Angelegenheiten, die ich während des Praktikums erfahre, vertraulich behandeln werde.

Ort, Datum

Unterschrift Studierende*r

[Praktikumseinrichtung]

Zusage der Praktikums-einrichtung

Der / Die o. g. Studierende kann sein / ihr Praktikum

vom _____ bis _____ in

der folgenden Praktikums-einrichtung ableisten:

Firma_Einrichtung: _____

Betreuer*in: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

ggf. pädagogische Betreuungsperson: _____

Eine wöchentliche Arbeitszeit von ca. 40 Stunden wird gewährleistet.

Ort, Datum

Unterschrift Praktikums-einrichtung

[Praktikumsbeauftragte*r]

Bestätigung der / des Praktikumsbeauftragten

Die Praktikums-einrichtung ist geeignet für das PVB im Fach _____

Ort, Datum

Unterschrift Praktikumsbeauftragte*r