



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