

Anmeldung Praxisphase

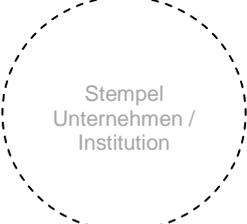
* Im Falle eines Auslandssemesters an einer ausländischen Hochschule ersetzt das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Learning Agreement dieses Anmeldeformular!

Name, Vorname: _____

Telefon, E-Mail: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Tätigkeitsbereich:	
Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule:	
Unternehmen / Institution: (Bezeichnung / vollständige Anschrift)	
Ansprechpartner/in des Unternehmens / der Institution: Name:	
Telefon:	E-Mail:
Zeitraum: (genaues Start-/Enddatum)	
Verwendung der Praxisphase: (nur von Studierenden der B.A. PO 2010 und B.A. PO 2012 auszufüllen)	
Bitte ankreuzen: <input type="checkbox"/> P1 (optionale Praxisphase, mindestens 12 Wochen) <input type="checkbox"/> P2 (obligatorische Praxisphase, mindestens 13 Wochen) <input type="checkbox"/> P1 + P2 (mindestens 25 Wochen)	
Die einschlägigen Hinweise zur Praxisphase im Leitfaden (insbesondere zum Versicherungsschutz) wurden zur Kenntnis genommen!	
_____ Studierende/r	_____ Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule
_____ Datum	_____ Unternehmen / Institution
 <p>Stempel Unternehmen / Institution</p>	

Hinweis: Von dieser Anmeldung ist zum Nachweis eine Kopie anzufertigen!