

## Registration for a practical study phase (Anmeldung Praxisphase)

**\* If the student opts for a study abroad semester instead of completing a practical phase in a company, the completed and signed Learning Agreement substitutes this registration form! (Im Falle eines Auslandssemesters an einer ausländischen Hochschule ersetzt das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Learning Agreement dieses Anmeldeformular!)**

Name, First Name: (Name, Vorname) \_\_\_\_\_

Telephone, E-Mail: (Telefon, E-Mail) \_\_\_\_\_

Enrolment Number: (Matrikelnummer) \_\_\_\_\_

Degree Programme: (Studiengang) \_\_\_\_\_

Area(s) of work, tasks and projects: (Tätigkeitsbereich)

Academic supervisor: (Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule)

Supervising company / institution: (Unternehmen / Institution)  
(Name and complete address) (Bezeichnung / vollständige Anschrift)

Contact partner within the company / institution: (Ansprechpartner/in des Unternehmens / der Institution)

Name: (Name)

Telephone: (Telefon)

E-Mail: (E-Mail)

Duration: (Zeitraum)  
(exact dates of beginning/end) (genaues Start-/Enddatum)

Purpose of the practical study phase: (Verwendung der Praxisphase)  
(only applicable to students studying according to the exam regulations of B.A. PO 2010 and B.A. PO 2012) (nur von Studierenden der B.A. PO 2010 und B.A. PO 2012 auszufüllen)

Please tick as appropriate: (Bitte ankreuzen)

- P1 (optional practical study phase, at least 12 weeks) (optionale Praxisphase, mindestens 12 Wochen)  
 P2 (compulsory practical study phase, at least 13 weeks) (obligatorische Praxisphase, mindestens 13 Wochen)  
 P1 + P2 (at least 25 weeks) (mindestens 25 Wochen)

We have been informed about the university's advice concerning the practical phase provided in the attached guidelines (especially concerning insurance cover)! (Die einschlägigen Hinweise zur Praxisphase im Leitfaden (insbesondere zum Versicherungsschutz) wurden zur Kenntnis genommen!)

\_\_\_\_\_  
Student (Studierende/r)

\_\_\_\_\_  
Date (Datum)

Stamp of  
company /  
institution

(Stempel  
Unternehmen /  
Institution)

\_\_\_\_\_  
Academic supervisor (Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule)

\_\_\_\_\_  
Supervising company / institution (Unternehmen / Institution)

Note: Please keep a copy of this form for documentation purposes! (Hinweis: Von dieser Anmeldung ist zum Nachweis eine Kopie anzufertigen!)