

Name, Vorname:	<input type="text"/>		
PLZ, Ort, Straße:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Matrikelnummer:	<input type="text"/>	Studiengang:	<input type="text"/>
		bitte Kürzel verwenden:	WM, BM, MT, OLT, MST
Unterschrift Studierender:	<input type="text"/>		
	Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die verbindliche Anmeldung		

PRAXISPROJEKT

Themengebiet:	<input type="text"/>		
Betreuer am RAC:	<input type="text"/>		
Firma:	<input type="text"/>		
Name des Ansprechpartners in der Firma:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>		
Zeitraum:	<input type="text"/>		
Unterschriften:	<input type="text"/>		
(Betreuer RAC)	(Stempel der Firma)	(Firma)	

Anlage

Arbeitsvertrag (Kopie)¹

¹ Es wird empfohlen, dass Sie sich zu den Regelungen des Versicherungsschutzes Ihres Arbeitsvertrag erkundigen