Anmeldung zum BA-Pflichtpraktikum

Name: Matr.Nr.:

Adresse: Tel.Nr.:

E-Mail:

Praktikumsstelle:

Adresse:

Tel.Nr.:

Homepage:

Betreuer/in (Name, Beruf):

Supervisor/in (Name, Beruf):

Dauer des Praktikums: Antrittsdatum:

□ Voraussichtliche Arbeitszeitregelung:

□ Bei Forschungs- und Eigenprojekten: Zeitdokumentation im Praktikumsbericht

Voraussichtliche Tätigkeit:
(Für Forschungs- und Eigenprojekte ist ein Forschungsplan beizulegen.)

□ angenommen

□ nicht angenommen

.....	.....	.....
Datum	Stempel	Unterschrift