

Anmeldung eines Praktikums

Dieses Anmeldeformular ist vor Ihrem Praktikum beim Praktikumsbeauftragten des Geographischen Instituts einzureichen

| | | | |
|-----------------|-------|---------------------|-----------|
| Name: | _____ | Vorname: | _____ |
| Adresse: | _____ | | |
| Telefon: | _____ | Mobil: | _____ |
| E-Mail: | _____ | Matrikelnummer: 108 | _____ |
| 1. Studienfach: | _____ | FS / HS: | ___ / ___ |
| 2. Studienfach: | _____ | FS / HS: | ___ / ___ |

Die Anmeldung gilt für ein Praktikum unter folgenden Bedingungen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ausland – Vollzeit (minimal 4 Wochen) | <input type="checkbox"/> Ausland – Teilzeit (minimal 8 h/Woche) |
| <input type="checkbox"/> Inland – Vollzeit (minimal 6 Wochen) | <input type="checkbox"/> Inland – Teilzeit (minimal 8 h/Woche) |

In welcher Verbindung mit ihrem Studium und Berufsziel steht ihr Praktikum?

| | | | | |
|------------------------|-------|------------|-------|---------|
| Praktikumsanbieter/in: | _____ | | | |
| Adresse: | _____ | | | |
| Ansprechpartner/in: | _____ | Tel.: | _____ | |
| Homepage: | _____ | E-Mail: | _____ | |
| Branche: | _____ | Abteilung: | _____ | |
| Das Praktikum soll vom | _____ | bis zum | _____ | dauern. |

Praktikum akzeptiert:

Datum: _____ Praktikumsbeauftragter: _____