

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: _____