



## PRAKTIKUMSANMELDUNG

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Praktikumsgeber/Institution (mit Adresse):

Betreuer\_in (mit Tätigkeitsangabe):

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Stundenumfang: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Tätigkeiten:

Berufsfelder:

\_\_\_\_\_  
Praktikumsbeauftragte\_r IfEE  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
( Datum/Unterschrift/Stempel)

## BESTÄTIGUNG DES PRAKTIKUMSGEBERS

Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat bei (Praktikumsgeber/Institution mit Adresse):

ein Praktikum im Rahmen von \_\_\_\_\_ Wochen und einer  
Gesamtarbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden absolviert.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der\_s Beauftragten

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift/Stempel

## AUSZUFÜLLEN VON DER\_M PRAKTIKUMSBEAUFTRAGTE\_N DES IfEE

Das Praktikum wird angerechnet in:

- BA StPrO 2007 - Modul 9 (BZQ) im Rahmen von \_\_\_\_\_ LP
- BA StPrO 2014 - ÜWP im Rahmen von \_\_\_\_\_ LP
- MA StPrO 2014 - ÜWP im Rahmen von \_\_\_\_\_ LP

\_\_\_\_\_  
Praktikumsbeauftragte\_r IfEE  
(Datum/Unterschrift/Stempel)