



ANMELDUNG ZUM PRAXIS- / AUSLANDSSEMESTER

Name

Vorname

Matrikel-Nr. Studiengang IA KD MD

Sommersemester 20 Wintersemester 20

Praxissemester

Anschrift der Praktikumsstelle

.....
.....
.....
.....

Auslandssemester

Anschrift der ausländischen Hochschule

.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift Studierende(r)

BITTE BEACHTEN:

Bitte reichen Sie uns im Falle eines Praxissemesters gleichzeitig mit dem Anmeldeformular eine Kopie des Praktikumsvertrages ein.

Sollten Sie keinen Vertrag erhalten, können Sie das die vorgefertigte Praxisvereinbarung nutzen.

Bitte beachten Sie die jeweiligen Vorgaben Ihrer Fachrichtung zur Dauer, etc.

Nach Rückkehr aus dem Praxis- bzw. Auslandssemester achten Sie bitte auf die Termine zur Präsentation.