

Anmeldung zum außerschulisch-fachbezogenen Praktikum/Studienprojekt im 2-Fächer-Bachelor

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____
 Vorname: _____ E-Mail: _____@uni-osnabrueck.de
 Anschrift: _____
 Fächerkombination: _____

Falls zutreffend, machen Sie bitte zu der von Ihnen nachgesuchten Praktikumsstelle folgende Angaben:

Name und Adresse des Betriebes/Einrichtung/der Institution (ggf. interner Arbeitsbereich):

.....

Name und Funktion des/der praxisanleitenden Mitarbeiter/in (falls bekannt):

.....

Erklärung zur Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, dass ich die unter die Schweigepflicht fallenden betrieblichen Angelegenheiten, welche ich während meines Praktikums / Studienprojekts erfahre, streng vertraulich behandeln werde.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bestätigung der Praktikumsstelle/Bestätigung des Betreuers

Das Praktikum/Studienprojekt wird bei uns vom _____ bis _____ stattfinden.

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle/des/der Betreuenden

Genehmigung Prüfungsausschussvorsitzende/r

Außerschulisch-fachbezogenes Praktikum/Studienprojekt im Umfang von _____ LP wird genehmigt.

 Ort, Datum

 Unterschrift Prüfungsausschussvorsitzende/r