



Institut für Erziehungswissenschaft

Anmeldung des obligatorischen Praktikums im M. A. (Ein-Fach-Studiengang)

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	
E-Mail: _____	Matrikelnummer: _____
Fachsemester / Hochschulsesemester: _____ / _____	

Die Anmeldung gilt für ein Praktikum unter folgenden Bedingungen:

Vollzeit (240 h, mind. 6 Wochen) **Teilzeit** (240 h; mind. 8 h/Woche)

In welcher Verbindung mit Ihrem Studium und Berufsziel steht Ihr Praktikum?

Welcher reflexiven, forschungsbezogenen Fragestellung möchten Sie nachgehen?

Praktikumsanbieter/-in: _____	
Adresse: _____	
Homepage: _____	Email: _____
Ansprechpartner/-in: _____	Tel.: _____
Branche: _____	Abteilung: _____
Praktikumszeitraum: vom _____	bis _____

Kontakt:

Dr. Andrea Koch-Thiele, Praktikumsbeauftragte des Instituts für Erziehungswissenschaft,
Ruhr-Universität Bochum, Büro: GA 1/142, Tel.: 0234 - 32 - 28067, Email: praktikum-ew@rub.de

Datum / Praktikant/-in

Datum / Dr. Andrea Koch-Thiele