

Anmeldung eines verpflichtenden Praktikums im Bachelor – Studiengang (10 CP)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Matrikelnummer: _____

1. Studienfach: _____ FS / HS: _____ / _____

2. Studienfach: _____ FS / HS: _____ / _____

➤ **Das Praktikum darf kein obligatorischer Bestandteil eines Ihrer Studienfächer sein!**

Die Anmeldung gilt für ein Praktikum unter folgenden Bedingungen:

Ausland – Vollzeit (minimal 4 Wochen) **Ausland – Teilzeit** (minimal 8 h/Woche)

Inland – Vollzeit (minimal 6 Wochen) **Inland – Teilzeit** (minimal 8 h/Woche)

Praktikumsbereich:

Kultur Unterricht / Lehre
 Wirtschaft _____
 Medien _____

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

Praktikumsanbieter/-in: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner/-in: _____ Tel.: _____

Homepage: _____ E-Mail: _____

Branche: _____ Abteilung: _____

Praktikumszeitraum: vom _____ bis _____

Ansprechpartnerin am Institut für Erziehungswissenschaft:

Dr. Andrea Koch-Thiele, Praktikumsbeauftragte, GA 1/142, Tel.: 0234/32-28067

E-Mail: praktikum-ew@rub.de

Datum: _____

Unterschrift: _____

Praktikant/-in

Dr. Andrea Koch-Thiele