



Praktikumsanmeldung

(spätestens 4 Wochen vor Beginn des Praktikums im Studienbüro einreichen)

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer: _____

Studiengang: _____

Email: _____

Handy: _____

Beginn: ____ / ____ / 20____

Ende: ____ / ____ / 20____

Anzahl der Wochen: _____ ET, ITTI, WIN 12 Wochen, INF 20 Wochen

Angaben zu dem Praktikumsunternehmen

Firma: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Name des Betreuers: _____

Telefonnummer: _____

Name des Betreuers von der Universität Rostock: _____

Die Aufgaben des Praktikums füge ich als Anlage bei.

Ort und Datum

Unterschrift des Studenten

Bestätigung der Aufgabenstellung durch den Hochschulbetreuer: _____

Datum und Unterschrift