

Anmeldung zum berufsbezogenen Praktikum im Master-Studiengang Integrative Zoologie

Name: _____ Matrikel-Nr.: □□□□□□□□
Vorname: _____ Fachsemester: _____
Anschrift: _____
(Semesterwohnsitz) _____
Tel.-Nr.: _____ E-mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum berufsbezogenen Praktikum an.
(Hinweis: Der Antrag ist bis spätestens vier Wochen vor Beginn des Praktikums im Studienbüro einzureichen.)

Dauer: 6 Wochen Beginn: _____ Ende: _____

Optional:

- das Praktikum wird im Ausland durchgeführt
- das Praktikum soll geteilt werden (*wenn ja, Zeiträume angeben*)

Name und Anschrift der Praktikumsstelle:

Ansprechpartner(in)/Betreuer(in)
Praktikumsstelle: _____

Tel.-Nr.: _____ E-mail: _____

Betreuende/r Hochschullehrer/in
am Institut für Biowissenschaften: _____

Ort, Datum

Unterschrift Student/in

Bestätigung durch den Master-Verantwortlichen:

Ort, Datum

Prof. Dr. Reinhard Schröder