

**Meldung zum berufsbezogenen Praktikum –
Masterstudiengang Funktionelle Pflanzenwissenschaften**

Hiermit melde ich mich zum Fachpraktikum an.

Name:

Studienrichtung:

Matrikel-Nr.:

Meine Adresse während des Fachpraktikums:

Praktikumsbetrieb:

Abteilung:

Ansprechpartner im Betrieb:

Adresse des Betriebs:

Telefon des Ansprechpartners im Betrieb:

Zeitraum von - bis:

Wichtiger Hinweis für die Betreuer/in: Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass der/die Student/in die Ergebnisse des berufsbezogenen Praktikums in einem an der der Universität vorgelegten Protokoll und einem Vortrag verwenden darf!

Datum und Unterschrift des Betreuers im Betrieb:

Name des Betreuers am Fachbereich:

Datum und Unterschrift des Betreuers:

Datum und Unterschrift des Kandidaten: