

Beantragender Bereich

Datum:

Tel.:

Antrag auf Abschluss einer Praktikumsvereinbarung

1. Name, Vorname (Geburtsname):
2. Geburtstag, -ort:
3. Schwerbehinderung: ja nein
4. Privatanschrift:
5. E-Mail:
6. Vorgesehener Termin:
7. Umfang: Stunden pro Woche
8. Arbeitsort: (Fach-)Bereich/ Abt.
Institut/Referat
Fachrichtung/Arbeitsgruppe Straße/
Hausnr./Raum-Nr. PLZ/Ort:
9. Grund des Praktikums Pflichtpraktikum gemäß Ausbildungs-/
Prüfungs- /Studienordnung
Orientierungspraktikum
Freiwilliges Praktikum
9. Höhe des Entgeltes: pro Stunde € Festbetrag pro Monat €
10. Beschreibung des Praktikums:

Unterschrift antragstellender Bereich

Unterschrift Verwaltungsleitung

Bitte Namen eintragen

Bitte Namen eintragen

Anlagen: