

Bewerbung um Teilnahme am ABV-Projektpraktikum bzw. am ABV-Modul "Kooperative Projektarbeit" des Career Service SoSe 2020

Matrikel-Nr.

Nachname

Vorname(n)

Geburtsdatum

ZEDAT-E-Mail

Fachbereich

Fachsemester

Kernfach

Abschluss

Bachelor

BA (Lehramt)

Staatsexamen

Master

MA (Lehramt)

Sonstiges

In welchem Umfang möchten Sie am Projektpraktikum teilnehmen (nur eine Auswahl möglich)?

In welchem Umfang möchten Sie sich Ihre Teilnahme im Rahmen der ABV anrechnen lassen?
(nur eine Auswahl möglich)

Anmerkungen

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine hier angegebenen Daten zur Organisation und administrativen Abwicklung meiner Teilnahme am ABV-Projektpraktikum bzw. am ABV-Modul "Kooperative Projektarbeit" elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Ich kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen die Löschung meiner Daten verlangen.

Datum

Unterschrift

(nicht notwendig bei Übermittlung per E-Mail)

Motivationsschreiben

(Warum möchten Sie am ABV-Projektpraktikum bzw. dem ABV-Modul "Kooperative Projektarbeit teilnehmen". Begründen Sie ggf. auch die besondere Dringlichkeit Ihrer Teilnahme.)

5. Welchen Nutzen haben die zu erwartenden Ergebnisse Ihres Projektvorhabens für Andere? Inwiefern sollen und können Andere davon profitieren?

6. Haben Sie noch weitere Anmerkungen zu Ihrem Projektvorhaben?