

Fakultät Erziehungswissenschaften
Praktikumsbüro für den Diplomstudiengang Sozialpädagogik

Anmeldung Grundpraktikum

im Studiengang Erziehungswissenschaft / Studienrichtung Sozialpädagogik

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung nur persönlich erfolgen kann.

Student/in _____
Name, Vorname

geb. am: _____

Matrikelnr.: _____

E-Mail: _____

Semesteranschrift
(Postanschrift) _____

Ich möchte das Grundpraktikum in der Zeit von _____ bis _____

im Block / studienbegleitend¹⁾ in folgender Einrichtung absolvieren:

Mit der Speicherung und Verarbeitung obiger Personendaten zum Zweck der
Praktikumsorganisation bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift / Student / in

Datum

Unterschrift/ Praktikumsbüro

¹⁾ Nichtzutreffendes bitte streichen

