



Anmeldung des Berufspraktikums

inkl. Anrechnung berufspraktischer Tätigkeit gemäß DPO §17, Abs. 3

INF-D-930 Berufspraktikum

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name:	Vorname:
E-Mail-Adresse:	Mat.-Nummer:
Studiengang:	Imma.-Jahrgang:

1. Angaben zum Praktikum

Bitte beachten Sie in Punkt 1.1 und 1.2 die im Leitfaden zur Durchführung des Berufspraktikums angegebenen Regularien zur Art und zum Umfang anrechenbarer berufspraktischer Tätigkeiten.

1.1 Anrechnung bereits ausgeübter berufspraktischer Tätigkeiten

Gemäß DPO 2010, §17, Abs. 3, werden einschlägige berufspraktische Tätigkeiten auf Praktika angerechnet. Die Anrechenbarkeit für INF-D-930 und ggf. der Umfang der Anerkennung für INF-D-930 hängt von der Dauer und Art der berufspraktischen Tätigkeit ab.

Füllen Sie für jede berufspraktische Tätigkeit, die für INF-D-930 anerkannt werden soll, das betreffende Formblatt aus. Entsprechende Nachweise (z.B. Arbeitsverträge, Arbeitszeugnisse, Teilnehmerscheine für Lehrveranstaltungen, Immatrikulationsbescheinigungen, transcript of record, etc.) sind dem Hochschullehrer vorzulegen und dem Anmeldeformular beizufügen.

Von dem/der Hochschullehrer/in auszufüllen:

Für INF-D-930 werden bereits erbrachte berufspraktische Tätigkeiten

im Gesamtumfang von Arbeitsstunden anerkannt.

Erfolgt eine Anerkennung für INF-D-930 in vollem Umfang (900 Arbeitsstunden), so entfällt Punkt 1.2. In diesem Fall weiter mit Punkt 2 (Unterschriften).

1.2 Angaben zum geplanten Berufspraktikum

1.2.1 Angaben zum Praktikumsplatz:

<i>Institution (Name, Adresse, Land):</i>		
<i>Externe/r Ansprechpartner/in (falls bekannt)</i> Name: Funktion: Telefon: E-Mail Adresse:		
<i>Zeitraum des Praktikums:</i>	von	bis
<i>Art der geplanten Praktikumsstätigkeit (ggf. Kurzbeschreibung anfügen):</i>		

1.2.2 Praktikumsbericht

Abgabedatum des Berichts:

Folgende Bestandteile werden für den Praktikumsbericht vereinbart. Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. weitere Details hinzufügen.

Arbeitszeugnis

Stellungnahme des externen Betreuers

schriftliche Zusammenfassung der erbrachten Tätigkeit

Literatursuche

andere Bestandteile des Praktikumsberichts:

2. Unterschriften des Studierenden und HSL

Datum, Ort

Unterschrift der/des Studierenden

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift der/des Hochschullehrer/in

Name des der/des Hochschullehrer/in in Druckschrift:

3. Zustimmung des Praktikumsbeauftragten

Datum, Ort

Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten

4. Zustimmung des Prüfungsausschusses

Falls Praktikumsaktivitäten an deutschen Hochschulen und selbstständige berufspraktische Tätigkeiten unter 1.1 anerkannt oder unter 1.2 absolviert werden sollen, bedarf es der Zustimmung der/des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses.

Datum, Ort

Stempel und Unterschrift der/des Vorsitzenden des
Prüfungsausschusses