

Anmeldung eines verpflichtenden Praktikums im Masterstudiengang

Name: _____	Vorname: _____
Adresse: _____	
E-Mail: _____	Matrikelnummer: 108 _____
1. Studienfach: _____	FS / HS: ____ / ____
2. Studienfach: _____	FS / HS: ____ / ____

Die Anmeldung gilt für ein Praktikum unter folgenden Bedingungen:

- Vollzeit** (minimal 6 Wochen) **Teilzeit** (240 h; minimal 8 h/Woche)

Meine reflexive, forschungsbezogene Fragestellung zum Praktikum teile ich spätestens zur Hälfte meines Praktikums dem Ansprechpartner des Instituts mit.

Praktikumsanbieter/in: _____	
Adresse: _____	
Ansprechpartner/in: _____	Tel.: _____
Homepage: _____	E-Mail: _____
Das Praktikum soll vom _____ bis zum _____ dauern.	

Ansprechpartner am Institut für Erziehungswissenschaft:
Franz-Josef Jelich; GA 1/31; 0234-32-29137 oder 0234-32-24565
Email: Franz-Josef.Jelich@rub.de

Datum: _____

Praktikant/in

Prof. Dr. Aßmann / Prof. Dr. Stadler