

**Anmeldung zum studienbegleitenden Berufspraktikum**  
**Bachelorstudiengang Geographie Studienschwerpunkt Physische Geographie**  
**(Abschluss Bachelor of Science)**

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

(Matrikel-Nummer: \_\_\_\_\_) beabsichtigt, das für den Bachelorstudiengang

Studienschwerpunkt Physische Geographie vorgeschriebene, mindestens achtwöchige

Berufspraktikum gemäß SPO § 7 in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

insgesamt \_\_\_\_\_ Wochen beim Unternehmen/der Praktikantenstelle

(vollständige Adresse)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ abzuleisten.

Meine voraussichtlichen Tätigkeiten werden sein

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Anmeldung gesehen und akzeptiert:

\_\_\_\_\_

Ort & Datum Modulbeauftragte „Berufspraxis“ Dr. Christiane Berger

\*\*\*\*\*

**Erklärung des / der Praktikanten/in:**

Ich bin darüber informiert, dass das Praktikum erst dann anerkannt werden kann, wenn ein qualifizierter, d.h. ausführlicher und aussagekräftiger Praktikumsbericht und das

Arbeitszeugnis gemäß den Vorgaben (s.u.) vorgelegt wird. Dieser Bericht muss von der

Modulbeauftragten anerkannt sein.

\_\_\_\_\_

Ort & Datum Unterschrift des/der Praktikanten/in