

# Anmeldung zum Außeruniversitären Berufspraktikum

12-GGR-B-03, 12-GGR-M-PG07, 12-GGR-M-AG07

Fakultät für Physik und Geowissenschaften  
Prüfungsausschuss der Studienrichtungen  
Geographie & Geowissenschaften  
Vorsitz: Prof. Ulrike Weiland

### STUDIERENDE/R

Name, Vorname	Matrikel-Nr.
Studiengang (Bitte ankreuzen): <input type="radio"/> B.Sc. Geographie <input type="radio"/> M. Sc. Wirtschafts- und Sozialgeographie <input type="radio"/> M. Sc. Physische Geographie	

### PRAKTIKUMSSTELLE (Bereitschaftserklärung zur Beschäftigung des Praktikanten / der Praktikantin)

Institution	
Anschrift	
Ansprechpartner	Wöchentliche Arbeitszeit _____ Stunden
Zeitraum	Stempel, Unterschrift <b>Praktikumsstelle</b>

### GENEHMIGUNG des Praktikums durch den Betreuer am Institut für Geographie (vor Antritt des Praktikums!)

Betreuer	
Termin der Abgabe des Praktikumsberichtes ( <b>Prüfungstermin</b> ) (Der Prüfungstermin ist auf 4 Wochen nach Beendigung des Praktikums festzulegen)	Datum, Unterschrift des Praktikumsbetreuers

### ANERKENNUNG des Praktikums durch den Betreuer am Institut für Geographie

Das Praktikum <input type="radio"/> wird anerkannt <input type="radio"/> wird nicht anerkannt	
Datum, Unterschrift des Betreuers am Institut	

### 1. Wiederholungsprüfung

Termin der Abgabe des Praktikumsberichtes ( <b>Prüfungstermin</b> )	Datum, Unterschrift des Betreuers am Institut
Das Praktikum <input type="radio"/> wird anerkannt <input type="radio"/> wird nicht anerkannt	Das Praktikum <input type="radio"/> wird anerkannt <input type="radio"/> wird nicht anerkannt
Datum, Unterschrift des Betreuers am Institut	Datum, Unterschrift des 2. Prüfers