

**Anmeldung der Praktikumsstelle
 für die MA-Studiengänge des Fachbereichs Gesellschaftswissenschaften**

Bitte füllen Sie das Formular **leserlich** aus, lassen es von der Betreuerin/dem Betreuer unterschreiben und reichen es bei der Fachbereichsbeauftragten für Praxis und Beratung (NP 1, 2304) ein.

Angaben zur Person:

Name, Vorname	Matrikelnummer
Anschrift	
Studiengang, Fachsemester	
E-Mail	

Angaben zur Praktikumsstelle / Einrichtung / Organisation:

Bezeichnung / Name	
Anschrift	
Ansprechpartner/in	
Abteilung	
Vorgesehene Tätigkeiten / Projekte	
Zeitraum	Wochenstunden

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben korrekt sind

Ort, Datum	Unterschrift Studierende/r
------------	----------------------------

Name Betreuende/r am Fachbereich

Hiermit bestätige ich, den Praktikumsbericht zum o.g. Praktikum zu betreuen und zu bewerten

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Anschrift:
 Uni Kassel FB05
 Praxis und Beratung
 Nora-Platiel-Str. 1
 Raum 2304
 34127 Kassel

Telefon und Fax:
 +49-561 804-3098
 +49-561 804-3464

E-Mail:
 praxis-beratung5@uni-kassel.de


**DEIN
 PRAKTIKUM
 FB05**