

**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:**

<b>Name, Vorname</b>	Matrikelnummer
<b>Anschrift</b>	
<b>Studiengang, Fachsemester</b>	
<b>E-Mail</b>	

**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-Platzi-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**