

ANTRAG auf Anmeldung eines Praktikums  
an den Praktikumsbeauftragten des Bachelorstudiengangs Naturwissenschaften in der  
Informationsgesellschaft Prof. Dr. Michael Lehmann  
Sekretariat ER 1-1, Hardenbergstraße 36A, 10623 Berlin

**Antragsteller/in**

Name, Vorname:

Adresse:

Email:

Telefon:

Matrikelnummer:

**Praktikum / Teilpraktikum**

Praktikumsstelle:

Betreuer/in:

Adresse:

Email:

Telefon:

Dauer in Wochen:

Datum, Unterschrift der/des Antragsstellerin/s

---

Eingangsdatum Praktikumsbeauftragter:

Die Praktikumsstelle wird vom Praktikumsbeauftragten für die Durchführung des Berufspraktikums im Umfang von mindestens 12 (StuPO vor WS2013)/ 8 (StuPO nach WS2013) Wochen:

anerkannt

nicht anerkannt

Die Praktikumsstelle wird vom Praktikumsbeauftragten für die Durchführung eines Teilpraktikums des Berufspraktikums im Umfang von            Wochen:

anerkannt

nicht anerkannt

Datum, Stempel, Unterschrift