

Fakultät für Philologie Praktikumsbüro

Anmeldung eines Praktikums

N.T.			177										
Name: Adresse: Matrikelnummer: 1. Studienfach:			Vorname: Telefon: eMail: 2. Studienfach:										
							→ Das Praktikum darf l	kein obligatori	scher Bestand	teil eines Ihr	er Stud	ienfächer sein!	
							Die Anmeldung gilt fü	ir ein Praktik	um unter dei	n folgenden	Bedin	gungen:	
							tikums im Ausle evtl. Visa-Form Teilzeit: In Aus	and: mind. vier and resultiert : alitäten etc. snahmefällen i	: Wochen (160 aus dem erhö st es nach Al) Stunden); c hten Aufwar osprache mö	nd im V	ere notwendige Dauer eine Vorfeld für Recherche, Unt ein Teilzeit-Praktikum im I d. 8h/Woche betragen.	terkunft
Praktikumsbereich:													
□ Kultur □ Wirtschaft		Medien Unterricht	/Lehre		Sonstiges:								
Praktikumsanbieter:			Adresse:										
Telefon:			eMail:										
Branche:			Abteilung:										
Ansprechpartner/in:			Homepage:										
Dauer des Praktikums (vo	on – bis):												
In welcher Verbindung	mit ihrem Stud	lium/Berufszi	iel steht Ihr l	Praktiku	ım?								
					um im Optionalbereich: steffen.groscurth@rub.de	-							
Datum:		beiter Fak. für l		ĺ		<u> </u>							