

B. Sc. Medizintechnik

Bitte drucken Sie das Antragsformular aus und füllen Sie den grau hinterlegten Bereich aus. Reichen Sie das Formular zusammen mit den erforderlichen Unterlagen persönlich im Praktikantenamt ein. Dem Original-Zeugnis ist noch eine Kopie beizufügen.

1. Name, Vorname: 2. Geburtsdatum: 3. E-Mail-Adresse: 4. Tel.: 5. Matrikelnummer:@stud.uni-due.de
6. Name und Adresse des Betriebes

Wird vom Praktikantenamt ausgefüllt

7. Umfang:	Praktikum: Wo TP
8. Unterlagen eingereicht am:	1. 2. 3.
9. Anerkennung erfolgt am:	<input type="checkbox"/> keine AK
10. Meldung an PA am:	<input type="checkbox"/> Teilpr.
11. Bearbeitungsfrist	<i>Innerhalb von 5 Wochen</i>
Notizen:	FristÜS > : <input type="checkbox"/> Begründung erf. <input type="checkbox"/> Korrektur Berichtsheft <input type="checkbox"/> Korrektur WoÜ <input type="checkbox"/> Korrektur Zeugnis <input type="checkbox"/> Frist bis:
Unterlagen eingereicht (Unterschrift): Datum:
Unterlagen abgeholt (Unterschrift): Datum: