



Agrar- und Umweltwissenschaftliche Fakultät
Studienbüro

Praktikumsanmeldung für den Bachelor Agrarwissenschaften

Praktikantin/Praktikant

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Matrikelnummer:¹ _____

Praktikumsbetrieb²

Name des Betriebs: _____

Branche: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Ist der Betrieb als Ausbildungsbetrieb anerkannt? Ja Nein

Dauer des Praktikums

Beginn: _____ Ende: _____ Dauer insgesamt: _____

Datum:

Unterschrift Praktikantin/Praktikant

- Die Anmeldung zum Praktikum wird bestätigt/anerkannt.
- Das Praktikum wird durch die Agrar- und Umweltwissenschaftliche Fakultät anerkannt³.
- Das Praktikum wird durch die Agrar- und Umweltwissenschaftliche Fakultät nicht anerkannt.

Datum:

Unterschrift Studienbüro AUF

¹ Die Matrikelnummer ist nur anzugeben, wenn bereits eine vorhanden ist.

² Hier können auch bereits abgeleistete Praktika, die in direktem Bezug zum Studium stehen, aufgeführt werden.

³ Anerkennung für Praktika, die bereits absolviert worden sind.