|  |
| --- |
| **Ansuchen um Zulassung zum Praktikum** |
| **Persönliche Informationen des/der Antragsteller:in** |
| Vor- und Nachname: |  |
| E-Mail: |  |
| Tel. Nummer: |  |
| Matrikelnummer: |  |
| Studienrichtung: |  |
| Abgeschlossene Fachsemester zu Praktikumsbeginn: |  |
| **Informationen zur Praktikumsstelle** |
| **Organisation / Firma / Unternehmen:** |  |
| Größe | 🞏 1-50 Mitarbeiter:innen🞏 51-500 Mitarbeiter:innen🞏 > 500 Mitarbeiter:innen |
| Anschrift: |  |
| http:// |
| **Praktikumsbetreuer:in/Mentor:in:** |  |
| **E-Mailadresse:** |  |
| Qualifikation Praktikumsbetreuer:in/Mentor:in (Zutreffendes bitte ankreuzen): | * Bachelor Sport- und Bewegungswissenschaft
* Master Sport- und Bewegungswissenschaft
* Andere Qualifikation (benennen)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Zeitraum des Praktikums | Von \_\_/\_\_/\_\_\_\_ bis \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (tt/mm/jjjj) |
| Umfang des Praktikums in Stunden: |  |
| Zeitrahmen (mind. 15 h pro Woche bzw. 3 Tage pro Woche) | \_\_\_\_Stunden/Woche an \_\_\_\_ Tagen mit\_\_\_\_ Stunden/Tag |
| Zielgruppe/n (kurze Charakteristik): |  |
| Zuordnung zu Handlungsfeldern(Zutreffendes bitte ankreuzen): | * Freizeit und Fitness
* Präventiver Sport und Gesundheitssport
* Betriebssport
* Wettkampforientierter Sport und Leistungssport
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Tätigkeiten im Rahmen des Praktikums: |  |
| Anteil der Tätigkeiten in % (Summe = 100%) | \_\_\_\_Planung/Organisatorisches\_\_\_\_ Arbeit mit der Zielgruppe\_\_\_\_ Auswertung/Reflexion/Supervision |
| Das Praktikum ist in der vorliegenden Struktur (Inhalte, Zeitrahmen etc.) mit der Prakitkumsstelle akkordiert | 🞏 Ja🞏 nein |
| Das Praktikum ist in der vorliegenden Struktur (Inhalte, Zeitrahmen etc.) mit den Praktikumsbeauftragten\* des Fachbereichs akkordiert | 🞏 Ja🞏 nein |

 **Bestätigung der Praktikumszulassung durch den Fachbereich**

Name Praktikumsbeauftragte:r\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Prakikumsbeauftragte:

**Dr. Christian Schiefermüller** (wettkampforientierter Sport und Leistungssport)

**Drs. Erik Hogenbirk** (Freizeit und Fitness; Präventiver Sport und Gesundheitssport; Betriebssport)

Praktikumsbestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass das Praktikum an unserer Einrichtung gemäß dem Ansuchen zur Zulassung zum Praktikum durchgeführt wurde.\*

**Organisation / Firma / Unternehmen** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Praktikumsbetreuer:in/Mentor:in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Änderungen gegenüber der Zulassung zum Praktikum sind im Folgenden zu benennen:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praktikumsbericht

Der Praktikumsbestätigung ist ein Praktikumsbericht mit folgenden Inhalten beizufügen:

* Ziele des Praktikums
* Kurzbeschreibung der Tätigkeit
* Durch das Praktikum erworbene und vertiefte Kompetenzen
* Reflexion des Praktikums vor dem Hintergrund des Wissens und Könnens sowie der Berufsperspektive
* Sonstige Erkenntnisse/Anmerkungen

Praktikumsbestätigung und -bericht sind dem/der Prakikumsbeauftragte:n fristgerecht abzugeben. Die Fristsetzung erfolgt durch die Prakikumsbeauftragte:n.