|  |
| --- |
| **Antrag und Bestätigung für die Pflichtpraxis** |

[ ]  Bachelor Sprache – Wirtschaft – Kultur (Romanistik und Slawistik)

[ ]  Bachelor Romanistik

|  |
| --- |
| **Antragstellerin/Antragsteller** |
| Familienname(n):     Vorname(n):       | Matrikelnummer:     Telefonnummer:       |
| Gewählte Sprache:       | Sprachniveau (nach GERS: A1, A2, B1, B2, C1, C2):       |
| **Arbeitgeber / Anbieter der Praxis** |
| Name der Institution bzw. der Firma:      | Adresse:      |
| Kontaktperson (der Institution bzw. Firma):      | e-mail-Adresse:      |
| **Dauer der Praxis** |
| Beginndatum:       Enddatum:      Gesamtanzahl der Arbeitsstunden:       |
|  |

|  |
| --- |
| **Kurze Beschreibung der Aufgaben während der Praxis**Eine Auflistung der Tätigkeiten durch den Arbeitgeber (e-mail oder Brief) ist beizulegen! |
|       |

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

Datum Unterschrift des/der Studierenden

**Familienname, Vorname und Matrikelnummer (der/des Studierenden):**

|  |
| --- |
| **Vor Antritt des Praktikums:****BESTÄTIGUNG des zuständigen Mitgliedes der Curricularkommission**Name des zuständigen CuKo-Mitglieds:      Es wird bestätigt, dass die geplante Praxis die im Curriculum festgelegten Erfordernisse erfüllt. Die geplante Praxis entspricht einem Arbeitsaufwand von       ECTS-Punkten.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift des zuständigen CuKo-Mitglieds UND Stempel |

|  |
| --- |
| **Nach Durchführung des Praktikums:****BESTÄTIGUNG des zuständigen Mitglieds der Curricularkommission**Name des zuständigen CuKo-Mitglieds:      Es wird bestätigt, dass die erforderliche Praxisbescheinigung (Arbeitszeugnis) vorliegt (s. Beilage) und die Praxis im Umfang von      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden absolviert wurde.Das entspricht einem Arbeitsaufwand von       ECTS-Credits.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift des zuständigen CuKo-Mitglieds UND Stempel |