

An die Fakultät für Sozialwissenschaft

Frau Dr. Hartlieb
Ruhr-Universität Bochum
GD 01/165
44780 Bochum

Anmeldung zum Praktikum

Name:

Vorname:

Tel.:

E-Mail:

Studium/Programm:

Matrikelnummer:

Dauer des Praktikums:

Praktikumsbereich:

Vollzeit

Teilzeit

Inland

Ausland

In welcher Verbindung steht das Praktikum mit den Studieninhalten?

Praktikumsanbieter*in:

Adresse:

Ansprechpartner*in:

E-Mail:

Branche:

Abteilung:

Zeitraum:

.....
Ort Datum Unterschrift Praktikant*in

.....
Ort Datum Unterschrift Frau Dr. Hartlieb