

Antrag auf Praktikumsgenehmigung

Matrikel-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Praktikumsdauer: _____ Wochen

Praktikumsstelle / Adresse: _____

Ansprechpartner/Telefon etc. _____

Kurzbeschreibung der Tätigkeit: _____

Vorgesehener Zeitraum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag genehmigt wie beantragt / wie folgt: _____

Antrag nicht genehmigt / Grund: _____

Hauptfachlehrer/in

Prorektor

Antragsteller/in

HF-Lehrer

Studierendensekretariat