



Pflichtpraktikum im Bachelorstudiengang Geographie

	_		kschrift oder digital auszufüllen)
		Matrikel-Nr	Studienformat:(VF/PF)
(Name, Vornam	ie)		(VF/PF)
(Straße, Ort mit	t Postleitzahl)		
Telefon/E-Ma	ail:		
Hiermit meld	le ich mein Pflichtpraktik	um bei	
		in _	PLZ, Ort., ggf. Land)
(Praxisinstitutio	n)	(F	PLZ, Ort., ggf. Land)
vom	bis	an. Wo	chenarbeitszeit: Std.
Betreuer/in bzw	v. oder Leiter/Leiterin des Fors	schungsvorhabens und Ko	ntaktinfo)
(Datum)	(Unterschrift Praxisinstitution schriftliche Bestätigung/Ve		nrift des Praktikant/Praktikantin)
II. Genehmi	gung des Praktikums		
	_		ng der Universität Bremen für die
	diengänge im Fachberei		
Bemerkunge	en:		
(Stempel)		(Datum und Unter	schrift Praktikumsbeauftragte/r)
	nigung der Praxisinstit	·	schrift Praktikumsbeauftragte/r) führung des Praktikums
III. Bescheir		ution über die Durch	
III. Bescheir Herr/Frau/_		ution über die Durch	führung des Praktikums (Vorname/Name)
III. Bescheir Herr/Frau/ hat vom Praktikum m		ution über die Durch	führung des Praktikums (Vorname/Name)

<u>Hinweis</u>: Die Anmeldung zum Pflichtpraktikum im Bachelorstudiengang Geographie muss <u>vor Antritt</u> des Praktikums bei der/dem Praktikumsbeauftragen eingereicht und genehmigt werden. Auf der Webseite des Studiengangs Geographie ist ein **Mustervertrag** für das Praktikantenverhältnis sowie eine **Handreichung** für Praktikumsinstitutionen erhältlich.