

Tätigkeitsplan des Praktikums (auszufüllen vor Praktikumsbeginn)

Betrieb, Organisation, Einrichtung, Behörde (Praktikumsstelle):

Name _____

Abteilung _____

Kontaktperson _____

Adresse _____

E-mail _____

Student/Studentin

Name _____

Adresse _____

E-mail _____

Praktikumszeitraum: _____ (= ____ Wochen)

Beschreibung der vorgesehenen Tätigkeiten im Praktikum:

Ziele des Praktikums:

(Ort/Datum)

(Unterschrift Student/Studentin)

(Unterschrift Praktikumsstelle) (Stempel)