

Antrag auf Genehmigung des Berufspraktikums für den Bachelorstudiengang Gesundheitswissenschaft

Angaben zum Studierenden

Name: _____

Matrikelnummer: _____

Studienbeginn: _____

E-Mail (TUM): _____

Angaben zum geplanten Praktikum

Bereich:	<input type="checkbox"/> (Bio-)medizinischer Bereich	<input type="checkbox"/> Gesundheitssystem
	<input type="checkbox"/> Psychologischer Bereich	<input type="checkbox"/> Forschung
	<input type="checkbox"/> Sozialer Bereich	<input type="checkbox"/> Anderer Bereich: _____
Praktikums-Seminar:	<input type="checkbox"/> begleitend	<input type="checkbox"/> kompakt
Begründung (falls kompakt):	_____	

Dauer von _____ bis _____ = _____ Wochen (mind. 6/max. 20)

Vsl. Wochenarbeitszeit: _____

Name und Anschrift der Praktikumsstelle: _____

Name und E-Mail des/der Praktikumsbetreuer:in: _____

Tätigkeiten/Ziele: _____

Datum und Unterschrift des Studierenden

Durch Praktikumsstelle auszufüllen:

Ich erkläre mich bereit, das Praktikum gemäß den aktuellen Richtlinien zu betreuen.

Stempel und Unterschrift Praktikumsbetreuung

Datum

Von der Studienfachberatung auszufüllen:

Das beantragte Praktikum wird als Pflichtpraktikum gemäß § 37 a der Fachprüfungs- und Studienordnung (siehe <https://www.mh.tum.de/mh/studium/sport-und-gesundheitswissenschaftliche-studiengaenge/studierende/studiengaenge/bachelorstudiengaenge-bsc/bsc-gesundheitswissenschaft/>) genehmigt.

München, den _____

Unterschrift der Studienfachberatung