



Anmeldung: Praktikum

Name

Vorname

geboren am

Straße

Matrikelnr.

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Praktikumsstelle

Name

BetreuerIn

Straße

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail

Vorgesehener Zeitraum

Stundenzahl

Inhalte des
Praktikums
(Stichpunkte)

Die Aufgaben im Praktikum decken sich nicht (auch nicht teilweise) mit den Tätigkeiten als Hilfskraft/Honorarkraft/MitarbeiterIn oder für die Masterthesis.

, den

Unterschrift BetreuerIn

, den

Unterschrift PraktikantIn

Die berufspraktische Tätigkeit wird genehmigt.

Köln, den

Unterschrift Studiengangsleitung _____

Bitte weiterleiten an
Budimir Dokic - Dezernat 1, Spoho-Career Service - Deutsche Sporthochschule Köln
Am Sportpark Müngersdorf 6 - 50933 Müngersdorf
phone +49 (0)221 4982 4612 - b.dokic@dshs-koeln.de