



STUDIERENDE/R

Name, Vorname: _____

Studiengang (Bitte ankreuzen): B.Sc. Geographie M.Sc. Wirtschafts- und Sozialgeographie
 M.Sc. Physische Geographie

E-Mail-Adresse (... @studserv.uni-leipzig.de): _____

PRAKTIKUMSSTELLE (Bereitschaftserklärung zur Beschäftigung der Praktikantin/des Praktikanten)

Institution (Bezeichnung): _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____

Zeitraum: _____

wöchentliche Arbeitszeit _____ (Stunden)

Stempel, Unterschrift (Institution)

GENEHMIGUNG des Praktikums den/die Betreuer/in am Institut für Geographie (VOR Antritt)

Betreuer/in _____

Prüfungstermin (Abgabe des Praktikumsberichtes)
(Frist: 4 Wochen nach Beendigung des Praktikums)

Datum, Unterschrift

ANERKENNUNG des Praktikums durch den/die Betreuer/in am Institut für Geographie

Das Praktikum wird anerkannt
 wird nicht anerkannt

Datum, Unterschrift

1. Wiederholungsprüfung

Prüfungstermin

Datum, Unterschrift Betreuer/in

Das Praktikum wird anerkannt
 wird nicht anerkannt

Betreuer/in (1. Prüfer)

2. Prüfer

2. Wiederholungsprüfung

Prüfungstermin

Datum, Unterschrift Betreuer/in

Das Praktikum wird anerkannt
 wird nicht anerkannt

Betreuer/in (1. Prüfer)

2. Prüfer