

## ANMELDUNG ZUM PRAKTIKUM

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matnr.: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Praktikumsgeber/

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betreuer: \_\_\_\_\_

(mit Tätigkeitsangabe)

Zeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

(in Stunden) \_\_\_\_\_

Voraussichtliche

Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufsfelder(er): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Praktikum kann als Pflichtpraktikum anerkannt werden.

\_\_\_\_\_

(Datum, Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten des Faches)

## VERSICHERUNGSMITTEILUNG

Die Humboldt-Universität zu Berlin übernimmt für die Studierenden **keine** Versicherungen und haftet nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.

Der/dem Praktikant/en wird empfohlen, folgende Versicherungen für die Zeit des Praktikums selbstständig abzuschließen:

1. Private Haftpflichtversicherung
2. Unfallversicherung (wenn der Praktikumsgeber diese nicht übernimmt)
3. Krankenversicherung bzw. Auslandskrankenversicherung

Der DAAD sowie Inwent bieten Versicherungspakete an. Informationen sind im Internet zu finden.

## BESTÄTIGUNG DES PRAKTIKUMSGEBERS

Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat bei \_\_\_\_\_

(Name und \_\_\_\_\_

Anschrift des \_\_\_\_\_

Praktikumsgebers) \_\_\_\_\_

Ein Praktikum von \_\_\_\_\_ Wochen absolviert.

Die Gesamtarbeitszeit betrug \_\_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_

(Datum/Unterschrift/Stempel)

## ANERKENNUNG DES PRAKTIKUMS

Frau/ Herr \_\_\_\_\_

Immatr.-Nummer: \_\_\_\_\_

hat in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

das Pflichtpraktikum absolviert.

Das Praktikum umfasste Stunden\_\_\_\_\_.

Das entspricht laut Studienordnung\_\_\_\_\_Studienpunkten.

Die Bestätigung des Praktikumsgebers und der Praktikumsbericht  
liegen vor.

**Humboldt-Universität zu Berlin**  
Philosophische Fakultät II



***Praktikum im Bachelorstudiengang***

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten des Faches)