

Ausfällhilfe

für den Antrag auf Zulassung zur Praxisphase

- ➔ Die *Unterschrift der Studentin/des Studenten* bezieht sich auf den ganzen Antrag. Unterschreiben müssen alle BWL und IBA Studierenden.

Bei Rückfragen zum Antrag wenden Sie sich bitte an:

Frau Sonja Behrends

Raum: G203

Tel.: 04921 807-1169

Email: sonja.behrends@hs-emden-leer.de

Antrag auf Zulassung zur Praxisphase
Fachbereich Wirtschaft, Emden

Matr.-Nr:

--	--	--	--	--	--	--	--

(Name, Vorname)

Studiengang: _____

Studienbeginn: _____

(Anschrift)



Hochschul- Mailadresse: _____

Nur an diese Adresse bekommen Sie Benachrichtigungen über die Zulassung, Termine etc.

Praxisstelle (Vertragspartner)
Anschrift
Abteilung/Arbeitsgebiet
Betreuer ☎ + e-mail
Arbeitsplatz/Dienstort

nur für Studierende des Studiengangs BiBA:

- Es handelt sich um eine internationale Praxisphase gem. BPO BiBA §2, Abs. 2, Satz 10.
Nachweise sind diesem Antrag beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift der Studentin/des Studenten

Ich übernehme die Betreuung der Studentin/des Studenten

Ort, Datum

Name der betreuenden
Professorin oder des
betreuenden Professors

Unterschrift der betreuenden
Professorin oder des
betreuenden Professors

Die Studentin/der Student wird zur Praxisphase zugelassen

ja

nein

wenn nein, Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vorsitzenden der Prüfungskommission