

# Praktikumsanmeldung

gemäß § 5 der Praktikumsordnung der Universität Bremen für den Masterstudiengang Geschichte im Fachbereich Sozialwissenschaften vom 08.06.2016

## I. Anmeldung

_____ Vorname, Name	_____ Matrikelnummer	_____ Fachsemester
_____ Anschrift	_____ E-Mail	_____ Telefon
_____ Praktikumsstelle: Name der Firma/Institution	_____ Abteilung	
_____ Anschrift	_____ Homepage	
_____ Ansprechpartner*in	_____ E-Mail	_____ Telefon
_____ Universitäre Betreuung: Vorname, Name	_____ E-Mail	

Für die Betreuung ist eine Person aus dem Kreis der Lehrenden im Studiengang Geschichte zu benennen. Die/der Betreuerin/Betreuer hat die Aufgabe, den Praktikumsbericht zu lesen und zu begutachten. Die/der Studierende erhält möglichst ein persönliches Feedback zum Inhalt des Berichtes.

## Vereinbarungen zur Arbeitszeit mit der Praktikumsstelle

_____ Vollzeit/Teilzeit	_____ Stundenumfang pro Woche	_____ Dauer des Praktikums von – bis
----------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------

## Kurzbeschreibung der Aufgabenstellung

_____ _____ _____
-------------------------

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Praktikant*in
---------------------	-------------------------------------

## II. Genehmigung (von der Praktikumsbeauftragten auszufüllen)

Das Praktikum wird gemäß der Praktikumsordnung der Universität Bremen für den Masterstudiengang Geschichte im Fachbereich Sozialwissenschaften genehmigt.

_____ Ort, Datum	_____ Praktikumsbeauftragte: Dr. Thekla Keuck
---------------------	--------------------------------------------------