

ANERKENNUNG DES PRAKTIKUMS

Frau/ Herr _____

Immatrikulationsnummer: _____

hat in der Zeit von _____ bis _____

das Pflichtpraktikum absolviert.

Das Praktikum umfasste Stunden _____.

Das entspricht laut Studienordnung _____ Studienpunkten.

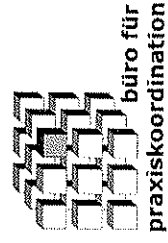
Die Bestätigung des Praktikumsgebers und der Praktikumsbericht liegen vor.

(Datum, Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten des Faches)



Humboldt-Universität zu Berlin
Philosophische Fakultät II

Praktikum im Bachelorstudiengang



ANMELDUNG ZUM PRAKTIKUM

Name, Vorname: _____
Matr.: _____
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/in 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 PRAKTIKUMS GEBERS

Frau/Herr _____

hat bei _____
(Name und _____
Anschrift des _____
Praktikumsgebers) _____

Ein Praktikum von _____ Wochen absolviert.

Die Gesamtarbeitszeit betrug _____ Stunden.

(Datum/Unterschrift/Stempel)