

An die Fakultät für Sozialwissenschaft

Frau Dr. Hartlieb  
Ruhr-Universität Bochum  
GD 01/165  
44780 Bochum

RUHR  
UNIVERSITÄT  
BOCHUM

RUB

**Fakultät für Sozialwissenschaft**

Stand: 03/21

**Anmeldung zum Praktikum**

Name:

Vorname:

Tel.:

E-Mail:

Studium/Programm:

Matrikelnummer:

Dauer des Praktikums:

Praktikumsbereich:

Vollzeit

Teilzeit

Inland

Ausland

In welcher Verbindung steht das Praktikum mit den Studieninhalten?

Praktikumsanbieter\*in:

Adresse:

Ansprechpartner\*in:

E-Mail:

Branche:

Abteilung:

Zeitraum:

.....  
Ort Datum Unterschrift Praktikant\*in

.....  
Ort Datum Unterschrift Frau Dr. Hartlieb