

Antrag auf Vergabe eines Orientierungspraktikumsplatzes

Zur Vorlage im Praktikumsbüro Habelschwerdter Allee 45 14195 Berlin KL 24 / 206

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße	Matrikel-Nr.
PLZ, Wohnort	Telefon
e-mail:	
angestrebtes Lehramt : <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Lehrer 2Fach <input type="checkbox"/> StR <input type="checkbox"/> StR-b <input type="checkbox"/> LSonder	
Erstes Studienfach:	Hochschulsemester:
Fachsemester:	
Zweites Studienfach:	Hochschulsemester:
Fachsemester:	
Falls Grundschulpädagogik ein Studienfach ist, kreuzen Sie die von Ihnen gewählten Lernbereiche an: <input type="checkbox"/> DEUTSCH <input type="checkbox"/> MATHEMATIK <input type="checkbox"/> SACHUNTERRICHT <input type="checkbox"/> MÄERZ	

Hiermit beantrage ich einen Praktikumsplatz für ein OP im WS / SS _____ in Berlin.

OPTIONEN:

OP-Termine	Dieser Praktikumstermin wird von mir bevorzugt.	Diesen Praktikumstermin kann ich auf keinen Fall wahrnehmen.	Dozent
semesterbegleitend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.Vorschlag
Blockpraktikum in der vorlesungsfreien Zeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.Vorschlag

Mit der elektronischen Erfassung und Speicherung sowie der Weitergabe meiner persönlichen Daten an die mit der Abwicklung der schulpraktischen Studien betroffenen Personen bzw. Institutionen (Dozenten; Schulleiter; Mentoren; Fachbereiche; Institute; Senatsverwaltung für Schule, Berufsbildung und Sport; Landesschulamt; Schulen) bin ich einverstanden.

Sollte ich am Orientierungspraktikum nicht teilnehmen können, werde ich das Praktikumsbüro sofort informieren.

Datum

Unterschrift

BEARBEITUNG DURCH MITARBEITER DES PRAKTIKUMSBÜROS!

Termin:	
Dozent:	2 Teilnahme­scheine aus 1.1.1 – 1.1.3 <input type="radio"/> <input type="radio"/>

OP: G O OH OR OG O/OG OB S UP1: G O OH OR OG O/OG OB S UP2: G O OH OR OG O/OG OB S