

Anmeldung für das Praktikum (research practice)

(bitte am PC ausfüllen)

Name			
Vorname		Geburtsdatum	
Straße			
PLZ		Matrikelnummer	
Ort			
Telefon			
E-Mail			

Praktikumsstelle	
Institution	
Straße	
PLZ	
Ort/Land	
Tel.:	
E-Mail:	
Internetseite:	
Vorgesehener Zeitraum	
Stundenzahl	
Name des Betreuers/ der Betreuerin <input type="checkbox"/>	

Berlin, den
Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten:

Einverständnis des Praktikumskoordinators*
Berlin, den
Unterschrift der Koordinatorin/des Koordinators:

<u>Bitte weiterleiten an:</u>
Fachbereich Erziehungswissenschaft und Psychologie Prüfungsbüro Master BiWi/SCAN Christian Müller, KL 24/221j; Habelschwerdter Allee 45; D-14195 Berlin Telefon (+ +49 30) 838-54 713; Fax (+ +49 30) 838-4 54 713 E-Mail: chri.mueller@fu-berlin.de

* Praktikumskoordinatoren: Prof. Dr. Arthur Jacobs; Prof. Dr. Hauke Heekeren, Prof. Dr. Stefan Kölsch, Prof. Dr. Malek Bajbouj, Prof Dr. Felix Blankenburg, Prof Dr. Friedemann Pulvermüller