z. Hd. Bereichsbeauftragte/r für Praktika
Eingegangen am: _____

Weitergeleitet an Praktikumsverantwortliche/n des Instituts am: _____

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Institut für Kommunikations- und Medienwissenschaft

Kurzes Praktikum - F1: Anmeldung der Praktikumsstelle für den Bachelor KMW

Angaben zur Person

Name, Vorname:
Anschrift:
Studiengang Kommunikations- und Medienwissenschaft, B.A.; Fachsemester:
Telefon/ E-Mail:

Angaben zur (Medien-)Organisation/ Einrichtung/ Praktikumsstelle

Name:				
Anschrift:				
Ansprechpartner_in/ Ausbilder_in (Name, Kontakt, Position, Akad. Qualifikation):				
Einsatzgebiet im Praktikum (Abteilung):				
Lern- und Ausbildungsziele (ggf. Erläuterung in einer Anlage):				
Vorgesehene Tätigkeiten/ Projekte:				
Zeitraum:	Wochenstunden:	Gesamtstunden:	Vergütung:	€

Betreuender Bereich des Institutes (bitte ankreuzen)

☐ I. Historische und Systematische Kommunikationswissenschaft ☐ II. Empirische Kommunikations- und Medienforschung
☐ III. Allgemeine und Spezielle Journalistik ☐ IV. Medienwissenschaft ☐ V. Medienpädagogik ☐ VI. Buchwissenschaft
☐ VII. Kommunikationsmanagement und Public Relations

- (Medien-)Organisation/ Einrichtung -

Hiermit wird bestätigt, dass die o.g. Studentin/ der o.g. Student bei uns in dem genannten Zeitraum ein Praktikum absolvieren kann.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

- Student_in –

Hiermit bestätige ich, dass die Angaben korrekt sind und ich das genannte Praktikum in der genannten (Medien-)Organisation/ Einrichtung absolvieren kann.

Matrikelnummer _____ Ort, Datum _____ Unterschrift _____

- Bereichsbeauftragte_r für Praktika -

Hiermit bestätige ich, dass sich die o.g. Studentin/ der o.g. Student erfolgreich für das Praktikum angemeldet hat.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____