

## ANMELDUNG ZUM PRAKTIKUM

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnr.: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Praktikumsgeber/

Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

(mit Tätigkeitsangabe)

Zeitraum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_

(in Stunden) \_\_\_\_\_

Voraussichtliche

Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Berufsfeld(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 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 PRAKTIKUMSGBERS

Frau/Herr \_\_\_\_\_

hat bei \_\_\_\_\_

(Name und \_\_\_\_\_

Anschrift des \_\_\_\_\_

Praktikumsgebers) \_\_\_\_\_

Ein Praktikum von \_\_\_\_ Wochen absolviert.

Die Gesamtarbeitszeit betrug \_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_

(Datum/Unterschrift)



### ANERKENNUNG DES PRAKTIKUMS

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_  
hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
ein Praktikum absolviert.

Das Praktikum umfasste \_\_\_\_\_ Stunden.

Das entspricht laut Studienordnung \_\_\_\_\_ Leistungspunkten.

Die Bestätigung des Praktikumsgebers und der Praktikumsbericht  
liegen vor.

***Praktikum im Bachelor-Studiengang  
Skandinavistik/Nordeuropa-Studien***

---

(Datum, Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten des Faches)