



## Anmeldung der Praktikumsstelle für den Bachelor KMW

### Angaben zur Person

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:  Email:

Matrikelnummer:  Fachsemester im BA KMW:

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

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Angaben zur (Medien-)Organisation/ Einrichtung/ Praktikumsstelle

Organisation:

Ansprechpartner:in (Name, Position, Kontaktinformation):

Anschrift:

#### Angaben zum Praktikum

Zeitraum:  Wochenstunden:  Gesamtstunden:  Vergütung:  €

Einsatzgebiet (Abteilung):

Vorgesehene Tätigkeiten/ Projekte:

Lern- und Ausbildungsziele (ggf. Erläuterung in einer Anlage):

*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

### Betreuer Bereich des Instituts (bitte ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allgemeine und Spezielle Journalistik | <input type="checkbox"/> Buchwissenschaft                               |
| <input type="checkbox"/> Communication Management              | <input type="checkbox"/> Empirische Kommunikations- und Medienforschung |
| <input type="checkbox"/> Kommunikationswissenschaft            | <input type="checkbox"/> Medien- und Kommunikationswissenschaft         |
| <input type="checkbox"/> Medienpädagogik                       |   |

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

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift