



**Antrag auf Zulassung zum Praxissemester /
zum Auslandsstudiensemester**
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

1. Studierende(r)

Matrikel-Nr. _____

(Name) (Vorname)

(Straße) (PLZ) (Ort)

(Tel.-Nr.) (e-Mail)

Praktikumsstelle/Hochschule: _____

Zeitraum: vom: _____ bis: _____

Einsatzgebiete/Aufgabenstellung (Praxissemester) :

Fachbereich/Studiengang (Auslandsstudiensemester) [ein Veranstaltungsplan ist mit
Betreuer/in abzusprechen]:

Anzahl der Versuche: 1. / 2. (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Vorschlag für Betreuerin/Betreuer: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Studierende(r))

2. Prüfungsbüro

Voraussetzungen gem. PO erfüllt:

ja

nein

(Datum)

(Unterschrift)

3. Betreuungsdozent(in)

Betreuungsdozent(in) : _____

Die Eignung der Praktikumsstelle / der Hochschule (Auslandsstudiensemester)
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

wurde festgestellt:

ja

nein

(Datum)

(Unterschrift Betreuungsdozent/in)

4. Prüfungsausschuss

Das beantragte Praxissemester / Auslandsstudiensemester
wird genehmigt:

ja

nein

Mönchengladbach, den _____

(Der Vorsitzende des Prüfungsausschusses)