

ANMELDUNG

Freiwilliges Praktikum

Homepage Ressort Praxisphasen
E-Mail: praxisphasen@zlb.uni-siegen.de

Studiengang: ☐ G (mit/ohne IFP) ☐ HRSGe (mit/ohne IFP)
☐ BK ☐ GyGe

1. Fach: _____ 2. Fach: _____
(3. Fach: _____)

Name: _____ Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

Semesteranschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____@student.uni-siegen.de

Hiermit melde ich mich zu einem freiwilligen Praktikum in der Zeit vom _____
bis _____ an und werde folgenden Tätigkeiten nachgehen:

Datum Unterschrift des/der Studierenden

Wir sind damit einverstanden, dass Frau / Herr _____
das **oben beschriebene Praktikum** in der Zeit vom _____ bis _____
an unserer Schule/Institution ableistet.

Anschrift: _____

Datum Unterschrift und Stempel der Praktikumsinstitution

Senden Sie dieses Formular als Scan (PDF-Format) **vor** Antritt Ihres Praktikums per E-Mail an
praxisphasen@zlb.uni-siegen.de.

Hinweis: Bei einem Praktikum im Ausland tragen Sie für einen ausreichenden Versicherungsschutz
eigenverantwortlich Sorge.

Anschrift

Universität Siegen
Zentrum für Lehrkräftebildung und Bildungsforschung
Ressort Praxisphasen
Adolf-Reichwein-Str.2
SSC-Gebäude
D-57068 Siegen

Ansprechpartner

Ressort Praxisphasen

E-Mail

praxisphasen@zlb.uni-siegen.de