



I. Anmeldung zum Berufspraktikum im Master-Studiengang „Sportwissenschaft“

Profil:

Stand: Oktober 2015

- „Bewegung und Technik“
- „Bewegung und Gesundheit“
- „Sport und Bewegung im Kindes- und Jugendalter“

Angaben zur Person des/der Studenten/in:

Vorname, Nachname: _____

Matrikelnummer: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Voraussichtliche Praktikumsstelle:

Institution/Firma: _____

Anschrift: _____

Geplanter Praktikumszeitraum (Tag/Monat/Jahr): _____

Geplanter quantitativer Umfang (max. 300 Stunden): _____

Voraussichtliche Hospitations-/Aufgabenbereiche:

Ort, Datum

Unterschrift Student/in

Ort, Datum

Unterschrift Modulverantwortliche/r