

GEORG-AUGUST-UNIVERSITÄT GÖTTINGEN

KOORDINATIONSSTELLE LEHRERBILDUNG IM ZeUS
37073 GÖTTINGEN, WALDWEG 26

ANMELDUNG

- ☐ zum Sozialpraktikum
☐ zum Betriebspraktikum
☐ zum Vereinspraktikum in einem Sportverein

(Bitte besonderes Nachweisformular für VP beachten! Das Nachweisformular ist erhältlich im Sekretariat des Inst f Sportwiss oder in der Koordinationsstelle.)

1. Studentin / Student

Name, Vorname

Semesteranschrift, ggf. Telefon, Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Heimatanschrift, Telefon, ggf. Fax-Nr.

Studienfächer

Studiensemester

2. Praktikumsstelle

Name der Einrichtung; Name des Leiters

Anschrift, Telefon

Name der Kontaktperson / des Praxisbetreuers in der Einrichtung / dem Betrieb

Art der Einrichtung / Branchenangabe des Betriebes

Welche Tätigkeiten im SP / im BP / im VP sollen im Rahmen von Vollzeittätigkeiten übernommen werden?

Praktikumszeitraum (Datenangabe)

Stunden in der Regel
täglich:

3. Als **empfohlene** Lehrveranstaltung zur Vorbereitung habe ich besucht:

4. Meine Erwartungen an das Praktikum habe ich zur Vorbereitung auf einen Bericht formuliert (als Anhang an dieser Anmeldung).

Hiermit versichere ich die Richtigkeit der obigen Angaben.

Göttingen,

Unterschrift oder Matrikelnummer:

ABGABETERMIN: Bis zum 15. Juli bzw. 15. Februar vor Praktikumsbeginn
(Postfach der Koordinationsstelle)

Bearbeitungsvermerke der Koordinationsstelle
Einrichtung des SP/BP/VP per Aushang bestätigt:

MEINE ERWARTUNGEN AN DAS PRAKTIKUM:

(hier bitte die Erwartungen eintragen)

NAME, VORNAME:

MATRIKELNUMMER:

DATUM: