



Mitteilung über den tatsächlichen Beginn des Praktischen Studiensemesters

Name, Vorname der/des Studierenden

Angaben zur Praktikumsstelle:

Name des Trägers

Name bzw. Funktion der Praktikumsstelle

Anschrift der Praktikumsstelle (Straße, PLZ, Ort)

Angaben zur Anleitung:

Name der Anleitung (Vor- und Nachname)

Ausbildungsabschluss (z.B. Diplom / Sozialpädagoge B.A.)

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Vollzeitbeschäftigt Ja Nein Stundenanzahl _____

Wer kann als stellvertretende/r Anleiter/in benannt werden (nur, wenn Anleitung nicht Vollzeit beschäftigt ist):

Name, Vorname, Ausbildungsabschluss

Hinweis: Die Termine für die Begleitveranstaltungen entnehmen Sie dem Merkblatt!

Beginn des Praktikums: _____
Tag, Monat, Jahr

Voraussichtliches Ende: _____
Tag, Monat, Jahr

Studiengang: BASO BAMU

Aus entfernungstechnischen Gründen kann ich nicht an den Praktischen Studientagen der Hochschule Regensburg teilnehmen.
Ich werde nach Genehmigung durch die Praxisbeauftragte an ähnlichen Veranstaltungen (Theorie-Praxis-Seminare, Praktische Studientage oder -wochen) an folgender Hochschule teilnehmen:

Name der Hochschule

Adresse (Straße, PLZ, Ort)

Name der/des Praxisbeauftragten

Telefonnummer

Angaben der/des Studierenden während des Praktikums:

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Unterschrift der/des Studierenden