



Kultur-, Sozial- und Bildungswissenschaftliche Fakultät
Institut für Rehabilitationswissenschaften
Praktikumsbüro
Georgenstraße 36, 10117 Berlin (Raum 111)
Telefon: (030) 2093-66737

E-Mail: praktikum.reha@hu-berlin.de

Anmeldung zum Praktikum im Bachelorstudiengang Rehabilitationspädagogik

Angaben der Studierenden

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Wohnort

Semester: _____ Matrikelnummer: _____ Email: _____

Praxiseinrichtung

Name

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort:

Mentor*in der Praxiseinrichtung

Institut für Rehabilitationswissenschaften

wissenschaftliche Betreuung des Instituts

zeitliche Durchführung: _____

Aufgabenstellung:

Stempel / Datum / Unterschrift Praxiseinrichtung

wissenschaftliche Betreuung
Datum/Unterschrift

Studierende
Datum/Unterschrift

Praktikumsbüro
Datum/Unterschrift