

Anmeldung zum:

- Praktikum/Studienprojekt, 9 LP (Bachelor Mathematik)
 Industriepraktikum 9 LP (Bachelor Informatik)
 Studienprojekt, 14 LP (Master Mathematik)

Name: _____ Matrikel-Nr.: _____
 Vorname: _____ E-Mail: _____@uni-osnabrueck.de
 Anschrift: _____

Falls zutreffend, machen Sie bitte zu der von Ihnen nachgesuchten Praktikumsstelle folgende Angaben:

Name und Adresse des Betriebes/Einrichtung/der Institution (ggf. interner Arbeitsbereich):

.....

Name und Funktion des/der praxisanleitenden Mitarbeiter/in (falls bekannt):

.....

Erklärung zur Schweigepflicht

Hiermit erkläre ich, dass ich die unter die Schweigepflicht fallenden betrieblichen Angelegenheiten, welche ich während meines Praktikums / Studienprojekts erfahre, streng vertraulich behandeln werde.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bestätigung der Praktikumsstelle/Bestätigung des Betreuers

Das Praktikum/Studienprojekt wird bei uns vom _____ bis _____ stattfinden.

 Ort, Datum

 Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle/der/des Betreuenden

Genehmigung Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses _____ :

Praktikum / Studienprojekt im Umfang von _____ LP

 Ort, Datum

 Unterschrift Vorsitzende/r Prüfungsausschuss