

Anmeldung zur Praxisphase IBA

Name: Vorname:

weiblich männlich

Anschrift:
(Straße) (PLZ) (Ort)

Telefon: Handy:

Geburtsdatum: Matrikel-Nr.:

Studienbeginn: An der FRA-UAS: SS/WS An anderer Hochschule: SS/WS

Ich beantrage die Zulassung zum Praxismodul für

Zu den erforderlichen Leistungsnachweisen:

- Ich habe 45 Credits erbracht.
- Ich habeCredits erbracht.

Gewünschter Aufgabenbereich im Betrieb:

Schwerpunkte im Studium:

e-mail:.....

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-mail Adresse an interessierte StudentInnen bzgl. des Praxismoduls einverstanden:

ja nein

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift

Antrag eingereicht und geprüft am:
