

Antrag auf Durchführung der Praxisphase 2 im Bachelorstudiengang Augenoptik/Optometrie (B-AO)

Antrag auf Nachweis einer Ausbildungsstelle für die Praxisphase

| Persönliche Daten | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------|---|---|
| Name | | | Vorname | |
| Studiengang | | | Matrikelnummer | |
| Geburtsdatum | | | Geburtsort | |
| Straße/Hausnummer | | | Postleitzahl/Ort | |
| Telefon | | | E-Mail | |
| Antrag | | | | |
| Praxisbeauftragte*r | | | | |
| Praktikumsbetreuer*ir | າ | | | |
| Praktikumssemester | Sommersem | ester | Wintersemester | |
| Die erforderlichen | Credit Points (150) h | abe ich erreicht. | | |
| | | | Ende des noch laufend ne Ausnahmegenehmi | en Semesters erreicht. igung erteilt!) |
| Angaben zur Prakti | ikumsstelle | | | |
| Firma | | | | |
| Straße/Hausnummer | | | | |
| Postleitzahl/Ort/Land | | | | |
| Telefon | | E-N | 1ail | |
| Zeitraum | von | bis | | gemäß Praktikumsvertrag |
| Betreuer*in | | | | |
| Ansprechpartner*in d | er Personalstelle | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Datum / Intercebrift Student* | *in | | | |