

Anmeldung zum Forschungspraktikum

Name, Vorname: _____
Matr.Nr.: _____
Studiengang: _____
Email: _____
Telefonnr: _____

AC-F **OC-F** **PC-F** **TC-F**

Leiter des Arbeitskreises in dem das
Praktikum absolviert wird bzw.
Betreuer während des externen
Praktikums:

Zeitraum des Praktikums:

Sie haben bereits ein F-Praktikum im
Ausland absolviert?

JA

NEIN

Sie möchten ein F-Praktikum im
Ausland oder extern absolvieren?

JA

NEIN

Bei einem Praktikum an einer anderen
Uni oder in einem Unternehmen bitte
Name der Uni/des Unternehmens
sowie Name des dortigen Betreuers
angeben:

Bei Absolvierung eines F-Praktikums im Ausland, an einer anderen Universität oder in einem Unternehmen ist folgendes zu beachten:

Sie sind als Student nur über die Landesunfallkasse Bayern versichert wenn Ihr betreuender Professor an der LMU Einfluss auf den Ablauf des externen Praktikums nimmt. Andernfalls sollten Sie den Unfallschutz mit dem externen Anbieter abklären, oder selber eine Unfallversicherung abschließen.

Bitte **nur** angeben falls Sie sich zu Beginn des F-Praktikums noch im
Bachelorstudiengang befinden:

Termin Abgabe Bachelorarbeit:

Die Bachelorarbeit ist die letzte
Leistung:

JA

NEIN

Anzahl ECTS bei Praktikumsbeginn:

Datum:

Datum:

Unterschrift des AK-Leiters

Unterschrift des Studierenden

Genehmigt durch den Prüfungsausschussvorsitzenden: _____