

## Anmeldung zum Berufspraktikum

(Bachelorstudiengang Bioinformatik, Umfang: 240Std./10 LP)

### Student\*in:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_ Fachsemester: \_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Name Betreuer\*in: \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

kurzes Firmenprofil (evtl. Link): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Thema (Inhalte, geplante Tätigkeiten, Ziele des Praktikums):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Student\*in

### Praktikumsbeauftragte\*r:

Titel, Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Ich genehmige o. g. Praktikum als Berufspraktikum im Bachelorstudiengang Bioinformatik.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Praktikumsbeauftragte\*r

**Das ausgefüllte Formular bitte senden an oder in den Hausbriefkasten einwerfen:**

Freie Universität Berlin - Fachbereich Mathematik und Informatik  
Prüfungsbüro - Raum 1.1.14b  
Arnimallee 14  
14195 Berlin