

### Anmeldung zum Berufspraktikum

(Bachelorstudiengang Bioinformatik, Umfang: 240Std./10 LP, alle StO/PO ab 2007)

**Student/in:**

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

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

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

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

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

Telefon und 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: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Praktikumsbeauftragte(r)

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:

**FU Berlin**  
**Prüfungsbüro Informatik/Bioinformatik**  
**Arnimallee 14, Raum 1.1.14b**  
**14195 Berlin**