

FU Berlin - FB Mathematik und Informatik

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