

Anmeldung zum Forschungspraktikum

(Masterstudiengang Bioinformatik, StO/PO vom 20. Juni 2007 – 262a)

Student/in:

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Fachsemester: _____

Titel, Vorname, Name Betreuer/in: _____

Praktikumsstelle: _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

kurzes Firmenprofil (evtl. Link): _____

Zeitraum von – bis (mind. 7 Wochen): _____

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

Datum und Unterschrift Student/in

Mentor/in:

Titel, Vorname, Name: _____

Institution: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich genehmige o.g. Praktikum als Forschungspraktikum im Masterstudiengang Bioinformatik. Außerdem erkläre ich mich bereit das Praktikum zu bewerten, d.h. den Bericht zu lesen und den Abschlussvortrag zu benoten.

Datum und Unterschrift Mentor/in

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:

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