

### Anmeldung zum Forschungspraktikum

(Masterstudiengang Bioinformatik, StO/PO vom 06. Juni 2012 – 262b)

**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 die erfolgreiche Absolvierung des Praktikums zu bestätigen, d.h. den Bericht zu lesen und den Abschlussvortrag anzuhören. Das Praktikum wird nicht benotet.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Mentor/in

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:

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