

### Anmeldung zum Orientierungspraktikum (OPR)

Welches stattfindet in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

| Student*in    |  |         |  |
|---------------|--|---------|--|
| Name          |  | Straße  |  |
| Vorname       |  | PLZ     |  |
| Studienbeginn |  | Stadt   |  |
| Matrikel-Nr.  |  | Telefon |  |
| Geburtsdatum  |  | Email   |  |

Ich versichere hiermit, zu der u. g. Bildungseinrichtung zum Zeitpunkt des Praktikums in keinem Dienst- oder sonstigen Abhängigkeitsverhältnis zu stehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende\*r

| Bildungseinrichtung                  |  |
|--------------------------------------|--|
| Einrichtung                          |  |
| Mentor*in<br>(mit akademischem Grad) |  |
| Anschrift                            |  |
| Telefon                              |  |
| Email                                |  |

Wir bestätigen die Anmeldung zum oben genannten Praktikum.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einsatzortleitung

\_\_\_\_\_  
Stempel