



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

INSTITUT FÜR
KOMMUNIKATIONSWISSENSCHAFT
UND MEDIENFORSCHUNG



**An den Prüfungsausschuss
Bachelor of Arts Kommunikationswissenschaft**

Dr. Claudia Riesmeyer
Oettingenstraße 67

80538 München

Praktikumsbestätigung

Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studienbeginn	
Semesteranschrift <i>(Str. Nr. PLZ & Ort)</i> Telefon E-Mail	

Vom Praktikumsanbieter auszufüllen

Name des Praktikumsanbieters	
Praxisfeld	<input type="checkbox"/> Journalismus <input type="checkbox"/> Öffentlichkeitsarbeit <input type="checkbox"/> Werbung <input type="checkbox"/> Medien- und Marktforschung <input type="checkbox"/> Digitale Medien
Inhalt des Praktikums	
Zeitraum (von – bis)	bis
Dauer in Wochen	
Gesamtumfang in Stunden	

☐ Wir bestätigen die wahrheitsgemäße Ausfertigung des Praktikumsberichtes

Ort, Datum

Unterschrift des/der Praktikumsverantwortlichen

Von der Praktikantin / dem Praktikanten auszufüllen

☐ Ich beantrage die Anerkennung eines Pflichtpraktikums

Ort, Datum

Unterschrift des/der Praktikantin