

# Anmeldung zum Forschungspraktikum

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Matr.Nr.: \_\_\_\_\_  
Studiengang: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Telefonnr: \_\_\_\_\_

**AC-F**       **OC-F**       **PC-F**       **TC-F**

**Leitung des Arbeitskreises  
(Professor/in) in dem das Praktikum  
absolviert wird bzw. Betreuer/in  
während des externen Praktikums:**

\_\_\_\_\_

**Zeitraum des Praktikums:**

\_\_\_\_\_

**Sie haben bereits ein F-Praktikum im  
Ausland absolviert?**

**JA**

**NEIN**

**Sie möchten ein F-Praktikum im  
Ausland oder extern absolvieren?**

**JA**

**NEIN**

**Bei einem Praktikum an einer anderen  
Uni oder in einem Unternehmen bitte  
Name der Uni/des Unternehmens  
sowie Name des dortigen Betreuers  
angeben:**

\_\_\_\_\_

Bei Absolvierung eines F-Praktikums im Ausland, an einer anderen Universität oder in einem Unternehmen ist folgendes zu beachten:

Sie sind als Studierende/r nur über die Landesunfallkasse Bayern versichert, wenn Ihr betreuende/r Professor/in an der LMU Einfluss auf den Ablauf des externen Praktikums nimmt. Andernfalls sollten Sie den Unfallschutz mit dem externen Anbieter abklären, oder selber eine Unfallversicherung abschließen.

**Bitte nur angeben falls Sie sich zu Beginn des F-Praktikums noch im  
Bachelorstudiengang befinden:**

**Termin Abgabe Bachelorarbeit:**

\_\_\_\_\_

**Die Bachelorarbeit ist die letzte  
Leistung:**

**JA**

**NEIN**

**Anzahl ECTS bei Praktikumsbeginn:**

\_\_\_\_\_

**Datum:**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Professor/in**

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