



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

DEPARTMENT FÜR GEOGRAPHIE



An den Prüfungsausschuss

Department für Geographie
z. Hd. PANI Kontaktstelle Geographie
Theresienstraße 39
80333 München

Praktikumsbestätigung

dieses Dokument bitte zusammen mit dem Praktikumsbericht abgeben

| | |
|----------------------------------|--|
| Name, Vorname | |
| Matrikelnummer | |
| Studienbeginn | |
| Semesteranschrift Tel./ Email | |

Vom Praktikumsanbieter auszufüllen:

| | |
|--|--|
| Name des Praktikumsanbieters, Kontaktperson (Name, Tel., Email) | |
| Praxisfeld (vgl. Kategorienliste) | |
| Inhalt des Praktikums | |
| Zeitraum und Dauer in Wochen | |
| Gesamtumfang in Stunden | |

Ort, Datum

Unterschrift eines Mitgliedes der
Geschäftsführung und Siegel

Vom Praktikanten auszufüllen

Ich beantrage die Anerkennung eines Pflichtpraktikums

Ort, Datum

Unterschrift des Praktikanten

Anerkennung (vom zuständigen Praktikumsbeauftragten des Department für Geographie auszufüllen)

Wochen :

Unterschrift: