



**Antrag auf Zulassung zum Praxissemester /  
zum Auslandsstudiensemester**  
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

**1. Studierende(r)**

Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße) (PLZ) (Ort)

\_\_\_\_\_  
(Tel.-Nr.) (e-Mail)

Praktikumsstelle/Hochschule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeitraum: vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

**Einsatzgebiete/Aufgabenstellung** (Praxissemester) :

**Fachbereich/Studiengang** (Auslandsstudiensemester) [ein Veranstaltungsplan ist mit  
Betreuer/in abzusprechen]:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anzahl der Versuche: 1. / 2.** (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

**Vorschlag für Betreuerin/Betreuer:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Studierende(r) )

## **2. Betreuungsdozent(in)**

**Betreuungsdozent(in) :** \_\_\_\_\_

Die Eignung der Praktikumsstelle / der Hochschule (Auslandsstudiensemester)  
(Nichtzutreffendes bitte streichen!)

wurde festgestellt:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Betreuungsdozent/in)

## **3. Prüfungsbüro**

Voraussetzungen gem. PO erfüllt:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## **4. Prüfungsausschuss**

Das beantragte Praxissemester / Auslandsstudiensemester  
wird genehmigt:

ja

nein

Mönchengladbach, den \_\_\_\_\_  
(Der Vorsitzende des Prüfungsausschusses)