

Antrag zum berufspraktischen Studium im Bachelorstudiengang Digitale Verwaltung im 4. Semester

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Studiengruppe	

Das berufspraktische Studium im Zeitraum vom **03.02.2025 bis 22.08.2025** wird wie folgt absolviert:

Modul 17 - Querschnittsverwaltung	Dauer: 12 Wochen
--	-------------------------

Zeitraum von		bis	
--------------	--	-----	--

Angaben zur Ausbildungsstelle

Bezeichnung der Ausbildungsstelle			
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	

Angaben zu Arbeitsbereichen bzw. Ausbildungsgebieten

Arbeitsbereiche	Praxisbetreuerin/Praxisbetreuer

Angaben zur Ausbildungsleiterin/zum Ausbildungsleiter

Name		Vorname	
Telefon		E-Mail	

Datum		Unterschrift Ausbildungsleitung	
-------	--	------------------------------------	--

Antrag zum berufspraktischen Studium im Bachelorstudiengang Digitale Verwaltung im 4. Semester

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Seminargruppe	

Das berufspraktische Studium im Zeitraum vom **03.02.2025 bis 22.08.2025** wird wie folgt absolviert:

Modul 18 - IT-Leistungserbringung und Organisation	Dauer: 12 Wochen
---	-------------------------

Zeitraum von		bis	
--------------	--	-----	--

Angaben zur Ausbildungsstelle

Bezeichnung der Ausbildungsstelle			
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	

Angaben zu Arbeitsbereichen bzw. Ausbildungsgebieten

Arbeitsbereiche	Praxisbetreuerin/Praxisbetreuer

Angaben zur Ausbildungsleiterin/zum Ausbildungsleiter

Name		Vorname	
Telefon		E-Mail	

Datum		Unterschrift Ausbildungsleitung	
-------	--	------------------------------------	--



Name		Vorname	
Geburtsdatum		Seminargruppe	

Einverständnis der Einstellungsbehörde

Bezeichnung der Einstellungsbehörde			
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	

Angaben zur Ausbildungsleiterin/zum Ausbildungsleiter

Name		Vorname	
Telefon		E-Mail	

Datum		Unterschrift Ausbildungsleitung	
-------	--	------------------------------------	--