

**Antrag zur Praktikumseinrichtung vor Praktikumsbeginn****im Modul Berufsfeldpraktikum - Studiengang „Bewegung und Gesundheit“**(Modulcode: 06-BG-BA-13; BA-BuG-18)

Name, Vorname:**Adresse:****Tel.:****Mail:****Matrikel-Nr.:****Studiensemester:**

Einrichtung (Klinik; Institut etc. mit Fachrichtung):**Einrichtungszuordnung:****Adresse** (ggf. Homepage):Reha-Klinik Amb. Reha-Einrichtung Krankenkasse **Ansprechpartner:in** (Name, Tel., Mail):

zertifiziertes Fitnessstudio

(ggf. Kopie des Zertifikats) **Zeitraum des Praktikums** (Datum, Umfang in Std. [40/Wo]):Sonstige

Geplante Praktikumsinhalte:

- vom Praktikumsbeauftragten des Instituts für Sportwissenschaft auszufüllen -

Anmerkungen:

 befürwortet nicht befürwortet genehmigt nicht genehmigt

Datum, Unterschrift:

Datum, Unterschrift: