

**Antrag zur Praktikumseinrichtung vor Praktikumsbeginn****im Modul Berufsfeldpraktikum - Studiengang „Bewegung und Gesundheit“**

(Modulcode: 06-BG-BA-13)

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