



**TÜRKISCH-DEUTSCHE UNIVERSITÄT
RECHTSWISSENSCHAFTLICHE FAKULTÄT
ANTRAGSFORMULAR FÜR EIN PRAKTIKUM**

AN DAS DEKANAT DER RECHTSWISSENSCHAFTLICHEN FAKULTÄT

ANGABEN ZUR STUDENTIN / ZUM STUDENTEN		
Vor- und Nachname		
Türkische Identitätsnummer		
Studiengang		
Studienjahr / Fachsemester		
Telefonnummer / E-Mail-Adresse		
Anschrift		
Allgemeine Krankenversicherung	Ja <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>	Nein <input style="width: 40px;" type="checkbox"/>
ANGABEN ZUR PRAKTIKUMSEINRICHTUNG		
Name der Einrichtung		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Anschrift der Einrichtung		
ANGABEN ZUM PRAKTIKUM		
Beginn des Praktikums	/...../.....	Dauer des Praktikums: Tage
Ende des Praktikums	/...../.....	
Hiermit versichere ich, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind und dass ich das Praktikum mit einer Dauer von Tagen im angegebenen Zeitraum absolvieren werde. Ich verpflichte mich ferner, das Sekretariat der Fakultät für Rechtswissenschaften unverzüglich, spätestens jedoch 10 Tage im Voraus, schriftlich zu informieren, falls sich der Beginn oder das Ende des Praktikums ändert oder falls ich das Praktikum nicht antrete, abbreche oder davon zurücktrete. Andernfalls verpflichte ich mich, für etwaige finanzielle Schäden aufzukommen, die der Universität infolge der Entrichtung von Sozialversicherungsbeiträgen entstehen. Datum: / / Unterschrift der Studentin / des Studenten		
PRAKTIKUMSBEAUFTRAGTE(R) DER EINRICHTUNG		
Vor- und Nachname		
Titel		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Unterschrift – Stempel – Dienstsiegel		
BEVOLLMÄCHTIGTE(R) DER FAKULTÄT		
Vor- und Nachname		
Titel		
Unterschrift – Stempel – Dienstsiegel		