

ANMELDUNG für das P R A X I S P R O J E K T BPS im Wintersemester im Sommersemester

Dieses Anmeldeformular ist bis 1. März für das Wintersemester und bis 1. August für das Sommersemester im BPS-Referat, per e-mail (bps@asl.uni-kassel.de) einzureichen. Zur Anmeldung für das Praxisprojekt BPS ist die Angabe eines Ausbildungsplatzes jetzt noch nicht erforderlich. In besonderen Fällen (Allergien, Behinderung, Kinderpflege etc.) oder sonstigem dringenden Wunsch in Kassel bleiben zu müssen, auf jeden Fall eine Notiz auf diesem Anmeldeblatt vermerken.

Ich studiere in der Fachrichtung

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben!!

☐ Architektur

☐ Stadtplanung

☐ Landschaftsplanung

☐ Herr

☐ Frau

Matrikelnummer: _____

Vorname _____ Nachname _____ eMail _____

Studienadresse/PLZ _____ Ort _____ Str. _____ Tel. _____

Heimatadresse/ PLZ _____ Ort _____ Str. _____ Tel. _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Land _____

Grauer Bereich wird nicht auf EDV gespeichert – dient nur Beratungszwecken -

Ich habe folgende Vorpraxis

☐ abgeschlossene Lehre als _____

☐ Praktikum im Bereich _____ Dauer: _____ Monate _____

Ich werde vermutlich das Praxisprojekt in folgendem Bereich absolvieren

Mehrfachnennung möglich

Büro für: ☐ Architektur

☐ Landschaftsplanung

☐ Landschaftsarchitektur

☐ Stadtplanung

☐ Regionalplanung

☐ Verkehrsplanung

☐ Planungsbehörde / Bauamt / Gartenamt / Stadtplanungsamt

☐ Forschungsprojekt / wissenschaftliche Praxis

Ich möchte das Praxisprojekt in folgender Stadt/Region absolvieren

☐ Kassel

☐ ich habe einen **zwingenden** Grund in Kassel zu bleiben nämlich:

(hier Angabe des Grundes)

☐ ich bin motorisiert

☐ ich bin nicht motorisiert

☐ nähere Umgebung von Kassel _____

☐ Nordhessen / Südniedersachsen, in _____

☐ sonstiges Bundesgebiet, in _____

☐ Ausland, in folgendem Land _____

Ich interessiere mich für folgende Stellen aus der Praxiskartei des BPS-Referates bzw. schlage selber folgende neue Stelle vor:

1. _____

2. _____

Ich habe eine feste Zusage von dieser Stelle bekommen ☐ ja ☐ nein

Erklärung zum Datenschutz

Hiermit stimme ich der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an den / die BetreuerIn* des Praxisprojektes BPS zu. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten auf EDV gespeichert werden.

* Betreuer/innen der BPS-Reflexion, -Nachbereitung

* Betreuer/innen Studienarbeit BPS und Fachgespräch

(Datum und Unterschrift)

Diese Anmeldung ist nur für das angegebene Semester gültig! Falls Sie das Praxisprojekt verschieben müssen, ist eine Abmeldung sowie eine neue Anmeldung zwingend erforderlich.