

**Anmeldung von Praktikant:innen**

**Allgemeinbildende Schule**  
Gymnasium, Realschule, Hauptschule, Gesamtschule, Sonstiges

**Berufsbildende Schule**

Fachoberschule

Berufsfachschule

Fachschule (einschl. Fachgymnasium / Berufl. Gymnasium)

Sonstige: \_\_\_\_\_

**Berufspraktika**

Universität Kassel, Studiengang: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (andere Universität)

Studiengang: \_\_\_\_\_

**sonstige (Schul-)Ausbildung:** \_\_\_\_\_

**Praktikumszeitraum:** \_\_\_\_\_

**Daten des Praktikanten:**

Name, Vorname	
Adresse	
Geburtsdatum und -ort	
Tel.-Nr./E-Mailadresse	

**Daten der Praktikumsstelle:**

Abteilung/Fachbereich	
Gruppe/Fachgebiet	
Dienstadresse	
Vorgesetzte*/Betreuer*in	
Tel.-Nr./E-Mail-Adresse	

**Bei vergüteten Praktika:**

Höhe der Praktikumsvergütung	
Kostenstelle/Auftrag der Abteilung/des Fachbereichs	
Name der Krankenkasse des Praktikanten	
Bankverbindung (IBAN) der Praktikantin/des Praktikanten	

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift (Betreuer:in bzw. Vorgesetzte:r)

**Bitte diesem Dokument die Bewerbungsunterlagen die Praktikantin/des Praktikanten beifügen!**