

Antrag zum berufspraktischen Studium im Bachelorstudiengang Digitale Verwaltung im 7. Semester

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Seminargruppe	

Das berufspraktische Studium wird im Zeitraum von **04.09.2023** bis **22.02.2024** absolviert:

Modul 32- IT-Strategie, Digitalisierungsprojekte und Informationssicherheit	Dauer:* 23 Wochen in Vollzeit <input type="checkbox"/>
--	--

Zeitraum von		bis	
--------------	--	-----	--

Angaben zur Ausbildungsstelle

Bezeichnung der Ausbildungsstelle			
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	

Angaben zu Arbeitsbereichen bzw. Ausbildungsgebieten

Arbeitsbereiche	Praxisbetreuerin/Praxisbetreuer (Name, Vorname, Qualifikation)

Angaben zum/zur Ausbildungsleiterin bzw. Ausbildungsleiter

Name		Vorname	
Telefon		E-Mail	
Qualifikation			

Datum		Unterschrift der Ausbildungsleiterin/des Ausbildungsleiters	
-------	--	---	--

*Zutreffendes bitte markieren.



Name		Vorname	
Geburtsdatum		Seminargruppe	

Einverständnis des Arbeitgebers
(nur ausfüllen, wenn das Praxismodul **nicht** beim Arbeitgeber durchgeführt wird)

Bezeichnung des Arbeitgebers			
Straße		Hausnr.	
PLZ		Ort	

Angaben zur Ausbildungsleiterin bzw. zum Ausbildungsleiter

Name		Vorname	
Telefon		E-Mail	

Datum		Unterschrift der Ausbildungsleiterin/des Ausbildungsleiters	
-------	--	---	--