

## Registration for a practical study phase (Anmeldung Praxisphase)

\* If the student opts for a study abroad semester instead of completing a practical phase in a company, the completed and signed Learning Agreement substitutes this registration form! (Im Falle eines Auslandssemesters an einer ausländischen Hochschule ersetzt das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Learning Agreement dieses Anmeldeformular!)

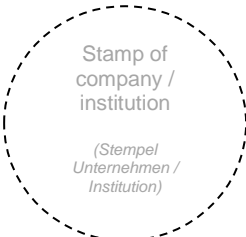
Name, First Name: (Name, Vorname)

Telephone, E-Mail: (Telefon, E-Mail)

Enrolment Number: (Matrikelnummer)

Degree Programme: (Studiengang)

Area(s) of work, tasks and projects: <small>(Tätigkeitsbereich)</small>	
Academic supervisor: <small>(Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule)</small>	
Supervising company / institution: <small>(Unternehmen / Institution)</small> <small>(Name and complete address) (Bezeichnung / vollständige Anschrift)</small>	
Contact partner within the company / institution <small>(Ansprechpartner/in des Unternehmens / der Institution)</small> Name: <small>(Name)</small> E-Mail: <small>(E-Mail)</small> Telephone: <small>(Telefon)</small>	
Duration: <small>(Zeitraum)</small> <small>(exact dates of beginning/end) (genaues Start-/Enddatum)</small>	
Purpose of the practical study phase: <small>(Verwendung der Praxisphase)</small> <small>(only applicable to students studying according to the exam regulations of B.A. PO 2010 and B.A. PO 2012) (nur von Studierenden der B.A. PO 2010 und B.A. PO 2012 auszufüllen)</small> Please tick as appropriate: <small>(Bitte ankreuzen)</small> <input type="checkbox"/> P1 (optional practical study phase, at least 12 weeks) <small>(optionale Praxisphase, mindestens 12 Wochen)</small> <input type="checkbox"/> P2 (compulsory practical study phase, at least 13 weeks) <small>(obligatorische Praxisphase, mindestens 13 Wochen)</small> <input type="checkbox"/> P1 + P2 (at least 25 weeks) <small>(mindestens 25 Wochen)</small>	
_____ Student <small>(Studierende/r)</small>	_____ Academic supervisor <small>(Betreuende/r Lehrende/r der Hochschule)</small>
_____ Date <small>(Datum)</small>	_____ Supervising company / institution <small>(Unternehmen / Institution)</small>



Stamp of  
company /  
institution  
  
(Stempel  
Unternehmen /  
Institution)

Note: I hereby give my consent to the use of the personal data provided above for sending a survey about the internship experience to the contact person appointed by the company/institution at the end of the practical phase. Anonymity and confidentiality are guaranteed to both the students and the host institutions. It will be impossible to trace any data back to the respective respondents. This consent can be revoked at any time by emailing [feedbackpraxisphase@rheinahrcampus.de](mailto:feedbackpraxisphase@rheinahrcampus.de). Please keep a copy of this form for documentation purposes! (Hinweis: Ich stimme zu und willige ein, dass die Daten zur Zusendung eines Fragebogens über die Erfahrungen während des Praktikums an die Ansprechperson des Unternehmens/ der Institution zum Ende der Praxisphase genutzt werden. Die Auswertung erfolgt völlig anonym für Studierende und Unternehmen. Rückschlüsse sind nicht möglich. Dieser Einwilligung kann jederzeit unter [feedbackpraxisphase@rheinahrcampus.de](mailto:feedbackpraxisphase@rheinahrcampus.de) widersprochen werden. Von dieser Anmeldung ist zum Nachweis eine Kopie anzufertigen!)