



Anmeldung zum 2. Praxissemester

Fakultät Recht – Brunswick European Law School (BELS)

Herr:	<input type="checkbox"/>	Frau:	<input type="checkbox"/>
Name:	_____	Vorname:	_____
Matrikel-Nr.:	_____	Geb.-Datum:	_____
Straße:	_____	Mobil-Nr.:	_____
PLZ, Ort:	_____	E-Mail:	_____@ostfalia.de

Ich melde folgenden Ablauf des 2. Praxissemesters an:

vom _____ bis: _____ in der

Praxisstelle: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Betreuer/in in der Praxisstelle/der Abschlussarbeit: _____

Telefon: _____

=====

Antrag auf **Verkürzung** der Dauer des **2. Praxissemesters** auf _____ Wochen.

Begründung: _____

=====

Antrag auf **Verlängerung** der Dauer des **2. Praxissemesters** auf _____ Wochen aufgrund von
Teilzeit. Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____.

=====

Wolfenbüttel, den _____

Unterschrift Studierender

Der Antrag auf Verkürzung/Verlängerung des Praxissemesters wird genehmigt nicht genehmigt.

Wolfenbüttel, den _____

Unterschrift PA-V Fakultät Recht



-Fortsetzung Seite 1 -

Herr:	<input type="checkbox"/>	Frau:	<input type="checkbox"/>
Name:	_____	Vorname:	_____
Matrikel-Nr.:	_____		

Die Betreuung seitens der Hochschule übernimmt:

Name Hochschullehrer/in: _____

Datum/Unterschrift Hochschullehrer/in: _____

Der/die Studierende hat:

das 1. Praxissemester abgeleistet

168 credit points erreicht

sich fristgerecht angemeldet (15.02./15.07.)

Wolfenbüttel, den _____

_____ Unterschrift Studierenden-Service-Büro

Die Praxisstelle entspricht den in den Richtlinien gestellten Anforderungen.

Wolfenbüttel, den _____

_____ Unterschrift Studierenden-Service-Büro/Praxiszeitenbeauftragte/r

Bitte die Anmeldung ausgefüllt mit einer Vertragskopie (kann auch nachgereicht werden) im Studierenden-Service-Büro oder im Career Service abgeben.