

Antrag zur Verkürzung oder Anrechnung des studienintegrierten Praktikums
für den Bachelorstudiengang
Physiotherapie dual mit Schwerpunkt Bewegungswissenschaft

Application for Shortening or Crediting the Study-Integrated Internship
for the Bachelor Programme
Physiotherapy Majoring in Kinesiology (Cooperative Studies)

von d. Studierenden auszufüllen

Angaben zum/zur Studierenden / *Student information:*

Name / *Name:*

Matrikelnummer / *Matriculation number:*

Semester / *Semester:*

Aufgrund beiliegender Nachweise bitte ich um Anerkennung an Stelle von /
Based on the enclosed documents, I request the acknowledgement in place of

Praktikum I / *Internship I* Praktikum II / *Internship II*

Institution, an der die Leistung erfüllt wurde / *Institution where the internship was completed:*

Tätigkeitsnachweis / *Activity report:*

Gesamtstundenzahl / *Total number of hours:*

Datum und Unterschrift d. Studierenden / *Date and signature of the student*

von d. Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Das Praktikum wird anerkannt. / *The internship will be counted.*

Das Praktikum wird teil anerkannt. / *The internship will be counted.*

Es müssen noch _____ Wochen absolviert werden. / *They have to serve _____ weeks.*

Das Praktikum wird nicht anerkannt. / *The internship will not be counted.* Grund / *Reason:*

Datum & Unterschrift d. Praktikumsbeauftragten (THD) / *Date & Signature of the Internship Administrator (DIT)*