



## Anmeldung zum Berufsfeldpraktikum A-OP-BBP

Frau/Herr \_\_\_\_\_

möchte ein Berufsfeldpraktikum durchführen\*.

Modulverantwortliche/r Hochschullehrer/in: \_\_\_\_\_

Das Praktikum wird durchgeführt in:

Institution: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Externe/r Betreuer/in vor Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum/ Studierende/r)

Genehmigung:

\_\_\_\_\_  
(Datum/ Hochschullehrer/in)

**\*Hinweise zum Berufspraktikum (siehe auch Praktikumsordnung im MUG):**

Der/die betreuende Hochschullehrer/in ist für die Genehmigung des BBP zuständig (§2 (2)).

Die/der Betreuer/in der externen Stelle ist verantwortlich für die Einhaltung aller Sicherheits- und Unfallverhütungsvorschriften, insbesondere auch der Abstands- und Hygienemaßnahmen gemäß den Pandemieregeln für die Durchführung des Praktikums.

Studierende sind bei der externen Stelle in der Regel nicht über die gesetzliche Unfallkasse im Zusammenhang mit dem Studium an der JLU versichert. Eine private Unfall- und Haftpflichtversicherung wird dringend empfohlen.

Das BBP wird nach §4 (1) der Praktikumsordnung vom Modulverantwortlichen bewertet.

*Dieses Formular muss **nicht** im Naturwissenschaftlichen Prüfungsamt eingereicht werden.*