



Bewerberformular für Studierende im Praktikum

Persönliche Angaben		
Name, Vorname des Bewerbers		Geburtsname
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand
Staatsangehörigkeit/en <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> sonstige	Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Grad der Erwerbsminderung v. H.
Kontaktdaten	E-Mail	
	Telefon	
Praktikumszeitraum von _____ bis _____		

Art des Praktikums				
es handelt sich um ein				
<input type="checkbox"/> Vorpraktikum		<input type="checkbox"/> Zwischenpraktikum		
<input type="checkbox"/> vorgeschrieben (laut Studien- und Prüfungsordnung*1)			<input type="checkbox"/> freiwillig	
Name und Art der Studieneinrichtung		Studiengang/ Studienrichtung		
angestrebter Abschluss	vorauss. im Jahr	Semester	Vorlesungszeit von Vorlesungsfrei von	bis bis
während des Praktikums gehe ich einer weiteren Beschäftigung nach				
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	im Umfang von _____ Std./Woche, wo:		ggf. Entgelt	€/Monat

Praktikumseinsatz/Praktikumsbereich	
gewünschter Einsatzbereich (z.B. Berufsfeld, Fakultät, Institut)	
<input type="checkbox"/> es fand bereits ein Vorgespräch statt	Name
Höhe der wöchentlichen Arbeitszeit	
<input type="checkbox"/> Vollzeit 40 Std.	andere: _____ Std. (max. 20 Std. in der Vorlesungszeit)
Waren Sie schon als Praktikant/in an der Friedrich-Schiller-Universität Jena tätig?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> wenn ja wo und wann?	



Ziel des Praktikums (kurze Erläuterung)

HINWEIS – IMPFEMPFEHLUNGEN

Für den Praktikumseinsatz weisen wir ausdrücklich auf die Impfempfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO) hin:

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Impfen/Impfkalender/Impfkalender_node.html

Bitte beachten Sie, dass das Praktikum – insbesondere bei einem unvollständigen Impfstatus – auf eigene Gefahr stattfindet.

Anlagen

- tabellarischer Lebenslauf
- Zeugnisse
- Auszug aus der Studien- und Prüfungsordnung für Vor-, Zwischen- oder Nachpraktikum
- Praktikumsvertrag
- Studienbescheinigung
- sonstige Unterlagen _____

Datum Unterschrift Bewerber/in

Hinweise:

*1- Auszug aus der Studien- und Prüfungsordnung ist zwingend erforderlich.

- Die Abgabe Ihrer Studienbescheinigung ist zwingend erforderlich.

Das vollständig ausgefüllte Formular senden Sie bitte an folgende Adresse:

Friedrich-Schiller-Universität Jena
Dezernat 5 - Personal
Ansprechpartnerin: Frau Mammel
Fürstengraben 1
07743 Jena