

Anmeldung zum Forschungspraktikum
(Masterstudiengang Bioinformatik, StO/PO vom 06. Juni 2012)

Student/in:

Name: _____ Vorname: _____

Matrikelnummer: _____ Fachsemester: _____

Titel, Vorname, Name Betreuer/in: _____

Praktikumsstelle: _____

Anschrift: _____

Telefon und Email: _____

kurzes Firmenprofil (evtl. Link): _____

Zeitraum von – bis (mind. 7 Wochen): _____

Thema (Inhalte, geplante Tätigkeiten, Ziele des Praktikums):

Datum und Unterschrift Student/in

Mentor/in:

Titel, Vorname, Name: _____

Institution: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich genehmige o.g. Praktikum als Forschungspraktikum im Masterstudiengang Bioinformatik. Außerdem erkläre ich mich bereit die erfolgreiche Absolvierung des Praktikums zu bestätigen, d.h. den Bericht zu lesen und den Abschlussvortrag anzuhören. Das Praktikum wird nicht benotet.

Datum und Unterschrift Mentor/in

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:

FU Berlin
Prüfungsbüro Informatik/Bioinformatik
Arnimallee 14, Raum 1.1.14b
14195 Berlin