



Sigmund Freud
PrivatUniversität Wien

Anmeldung zum Praktikum im Rahmen des Studiengangs Bachelor Rechtswissenschaften (150 Stunden) und Genehmigung

Familienname	Vorname	Matrikelnr.

Beginn des Praktikums	Ende des Praktikums

Name der Organisation		
Straße	Postleitzahl	Ort
Name der/des Praktikumsbetreuer/in		
Telefonnummer	E-Mailadresse	

Einsatzbereiche der Praktikantin/des Praktikanten		
---	--	--

Ort/Datum	Unterschrift zuständige/r Praktikumsbetreuer/in	Unterschrift Studierende/r

Genehmigung durch die Studiengangleitung Datum und Unterschrift	Abschlussbestätigung bei vollständiger Absolvierung und Vorlage der Berichte Datum und Unterschrift