

Antrag auf Anerkennung Praktikum *(Bitte an LaNU senden!)*

Name der/des Praktikantin/en:

Name/Anschrift der Praktikumsseinrichtung:

.....

.....

Voraussichtlicher Praktikumszeitraum:

Name/Funktion des Betreuenden:

Der Nachweis über die Teilnahme an einem Erste-Hilfe-Kurs mit dem Standard der/des betrieblichen Ersthelferin/ Ersthelfers (zum Zeitpunkt des Praktikums nicht älter als zwei Jahre) liegt dieser Anmeldung bei.

Ich bitte um Anerkennung der Praktikumsstelle.

Für den Fall, dass das Praktikum in einer bisher nicht anerkannten Einrichtung abgeleistet werden soll, sind folgende zusätzliche Angaben erforderlich:

Angaben zur Qualifizierung des Betreuenden:

.....

.....

Beschreibung der Tätigkeiten im Praktikum/ Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift der/des Praktikantin/en

Die Zulassungs- und Prüfungsstelle stimmt der Durchführung des Praktikums in oben genannter Einrichtung

zu

nicht zu

.....

.....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

