**Anmeldeformular Modul 150 Field Practice**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Telefonnummer: | E-Mail:      @stud.hslu.ch |
| Studienrichtung: Studienrichtung wählen | Geburtsdatum: |
| Privatadresse in der Schweiz: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zur Praxisorganisation** | |
| Name:  Strasse:  PLZ/Ort:  Land: | Webseite: www.  E-Mail:  Telefonnummer: |
| Name der praktikumsanleitenden Kontaktperson:  Funktion der Kontaktperson:  Telefonnummer:  E-Mail: | |
| Bitte geben Sie die Namen der für Sie relevanten Personen innerhalb der Praxisorganisation an:  Geschäftsleitung:  Bereichtsleitung:  Weitere Kontaktpersonen und deren Funktionen: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zum Aufenthalt** | |
| Start: | Startdatum wählen |
| Ende: | Enddatum wählen |
| Intensität (ECTS): | Intensität wählen |
| Bereits erworbene ECTS im Praxisbereich: |  |
| Form des Einsatzes: | Form des Einsatzes wählen |

|  |
| --- |
| Gemeinsam mit der Anmeldung abzugebende Unterlagen:  🗸 Pflichtenheft oder Stellenbeschrieb, erstellt von der Praxisorganisation (falls vorhanden)  🗸 Schriftliche Bestätigung der Praxisorganisation oder Kopie des Praktikumsvertrags  🗸 Emergency Information Form (Angabe der Kontaktpersonen für Notfälle)  🗸 Weitere Beilagen: |

|  |  |
| --- | --- |
| Besondere Vereinbarungen zwischen der/dem Studierenden und der Mentorin / dem Mentor: |  |
| Vereinbarter Abgabetermin des Auslandberichts  Zu spät abgegebene Bericht haben die Bewertung «FX» zur Folge | Abgabetermin wählen |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | Unterschrift Studierende/r |

Ausgefülltes Formular der Mentorin / dem Mentor zur Unterschrift vorlegen und **vollständig unterschrieben** im Bachelorsekretariat 204, Nadja Balsiger **abgeben**.

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsbewilligung** | |
| Datum: | Unterschrift Mentor/in: |