**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 AuslandberichtsZu 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: |