



h_da

HOCHSCHULE DARMSTADT
UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

FACHBEREICH GESELLSCHAFTSWISSENSCHAFTEN
STUDIENGANG INTERNATIONALES LIZENZRECHT (LL.M.)

Haardtring 100, 64295 Darmstadt

Kontakt: Praxisbeauftragte Bärbel Baker-Hanel
E-Mail: baerbel.baker-hanel@h-da.de

Tel. 06151 / 16-38621
Fax 06151 / 16-38620

MELDEBOGEN zur Internationalisierungsphase

Name:

Vorname:

Matr.-Nr.:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

Fax:

E-Mail:

Ich habe mindestens 45 LP im Rahmen des Studiengangs Internationales Lizenzrecht erworben:

ja nein:
(Anzahl der fehlenden LP)

Mir ist bekannt, dass ich gemäß der Ordnung für die Internationalisierungsphase keinen Anspruch auf Zulassung zu einer bestimmten Praxisstelle oder Universität habe; ich möchte jedoch meine Internationalisierungsphase in folgender/n Stelle(n) absolvieren:

1. Praxisstelle/Universität:

Zeitraum von bis Dauer (in Wochen):

Praxisstelle/Universität, Studiengang

Anschrift

Tel.-Nr:

Fachlicher Ansprechpartner (mit Titel):

E-Mail:

- feste Zusage: ja, schriftlicher Vertrag/Zusage der Universität liegt zur Einsicht bei.
 ja, mündliche Zusage liegt vor; der Vertrag/Zusage der Universität wird nachgereicht.

Zusätzliche Angabe im Falle eines Studienaufenthalts an einer Universität:

- Eine Übersicht über die Lehrveranstaltungen, die ich besuchen möchte,
 liegt zur Einsicht bei.
 werde ich baldmöglichst nachreichen.

evtl. 2. Praxisstelle/Universität:

Zeitraum von bis Dauer (in Wochen):

Praxisstelle/Universität, Studiengang

Anschrift

Tel.-Nr:

Fachlicher Ansprechpartner (mit Titel):

E-Mail:

feste Zusage: ja, schriftlicher Vertrag/Zusage der Universität liegt zur Einsicht bei.
 ja, mündliche Zusage liegt vor; der Vertrag/Zusage der Universität wird nachgereicht.

Zusätzliche Angabe im Falle eines Studienaufenthalts an einer Universität:

Eine Übersicht über die Lehrveranstaltungen, die ich besuchen möchte,
 liegt zur Einsicht bei.
 werde ich baldmöglichst nachreichen.

Ich bin derzeit noch auf der Suche nach einer Praxisstelle bzw. einem Studienplatz im Rahmen eines Auslandssemesters. Sobald ich eine Stelle gefunden habe, informiere ich die/den Praxisbeauftragte/n.

Fachlich betreuende Hochschullehrerin/Fachlich betreuender Hochschullehrer:

Name:

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.g. Daten in einer internen Praxisphasen-Datenbank für Auskünfte zur Verfügung stehen:

- ja
- nein

Darmstadt, den

.....

(Unterschrift der/des Studierenden)

=====

eingegangen am:

Ausbildungsvertrag/Zusagen der Universität lag bzw. Ausbildungsverträge/Zusagen der Universitäten lagen vor (ja/nein):

Im Falle eines Studienaufenthalts an einer Universität:
Übersicht über die voraussichtlich besuchten Lehrveranstaltungen lag vor (ja/nein):

Einverständniserklärung des Prüfungsausschusses

mit Beschluss vom

(Unterschrift)

Einverständnis der Studiengangsleiterin/des Studiengangsleiters
bzw. deren/dessen Vertreterin/Vertreterers:

Darmstadt, den

(Unterschrift)