

**Technische Universität Dortmund**  
**Prüfungsausschuss der Fakultät Statistik**  
**Der Vorsitzende**

Zentrale Prüfungsverwaltung Team 2  
Tel: (0231) 755 – 5136 Herr Bergemann

**Anmeldung zu einem externen Praktikum in einem Studiengang der Fakultät Statistik**

Name: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich werde ein externes Pflicht-Praktikum bei folgender Firma absolvieren (bitte in Druckschrift ausfüllen):


Das Praktikum findet im folgenden Zeitraum statt (Vollzeit mindestens 4 Wochen im Bachelor, 6-8 Wochen im Master, in Teilzeit entsprechend länger, längere Praktika sind auf freiwilliger Basis möglich): \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigt mein\*e Gutachter\*in die inhaltliche Einschlägigkeit des Praktikumsvorhabens.

Die Zulassungsvoraussetzungen müssen vor Beginn des externen Praktikums erfüllt sein. Es sind keine Ausnahmen möglich, wenn die Zulassungsvoraussetzungen noch nicht erfüllt sind, kann das Praktikum nicht angetreten werden.

Weitere Informationen zu den inhaltlichen und organisatorischen Anforderungen an ein externes Praktikum können im Informationsdokument auf den Webseiten der Fakultät gefunden werden.

**Die Bearbeitungszeit für den Abschlussbericht endet 4 Wochen nach Ende des Praktikums.**

**Betreuer\*in Universität:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckschrift  
  
\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Betreuer\*in Universität



**Betreuer\*in im Unternehmen:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Betreuer\*in im Unternehmen

**Student\*in:** \_\_\_\_\_  
Name, Vorname in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Student\*in

**Die Anmeldung muss spätestens eine Woche nach dem Beginn des Praktikums dem Dezernat Studierendenservice – Zentrale Prüfungsverwaltung Team 2 vorliegen!**