

## VERSICHERUNGSI NFORMATION

Die Humboldt-Universität zu Berlin übernimmt für die Studierenden **keine** Versicherungen und haftet nicht für die Folgen einer Nicht- oder Unterversicherung.

Der Praktikantin / dem Praktikanten wird empfohlen, folgende Versicherungen für die Zeit des Praktikums selbstständig abzuschließen:

1. Private Haftpflichtversicherung
2. Unfallversicherung (wenn der Praktikumsgeber diese nicht übernimmt)
3. Krankenversicherung bzw. Auslandskrankenversicherung

Der DAAD sowie Inwent bieten Versicherungspakete an. Weiterführende Informationen sind im Internet zu finden.

HUMBOLDT-UNIVERSITÄT ZU BERLIN  
Philosophische Fakultät II  
Institut für deutsche Sprache und Linguistik



## Praktikum im Bachelorstudiengang Praktikumsbuch und Leistungsschein

B.A. Germanistische Linguistik Modul 15  
B.A. Historische Linguistik Modul 18

### 1 Ihre Stammdaten

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer \_\_\_\_\_  
Studiengang \_\_\_\_\_

### 2 Anmeldung zum Praktikum

Praktikumsgeber \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Betreuer, Name \_\_\_\_\_  
Betreuer, Funktion \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
voraussichtlicher Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Stunden \_\_\_\_\_  
voraussichtliche Tätigkeiten \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Berufsfeld \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Das angemeldete Praktikum kann als Praktikum anerkannt werden.**

erfolgt nachträglich

Datum, Unterschrift, Stempel des Praxisbeauftragten des Instituts

### 3 Bestätigung des Praktikumsgebers

Hiermit versichere ich, dass  
Herr/Frau \_\_\_\_\_  
ein Praktikum von \_\_\_\_\_ Wochen absolviert hat.  
Die Gesamtarbeitszeit betrug \_\_\_\_\_ Stunden.

<b>Stempel</b>	<b>Unterschrift</b>
	<b>Name in Blockschrift</b>

### 4 Anerkennung des Praktikums

<input type="checkbox"/>	Eine gesonderte Bestätigung des Praktikumsgebers liegt vor.
<input type="checkbox"/>	Es liegen alternative Nachweise einer praktischen Tätigkeit vor. _____ Stunden.

<input type="checkbox"/>	Der Praktikumsbericht liegt vor.		
<input type="checkbox"/>	Das Praxiskolloquium I wurde besucht.	Semester	Unterschrift der Lehrkraft
<input type="checkbox"/>	Das Praxiskolloquium II wurde besucht.	Semester	Unterschrift der Lehrkraft

**Das Modul „Praktikum“ des Bachelorstudiengangs wurde erfolgreich abgeschlossen.  
Es werden 10 LP erteilt.**

Datum, Unterschrift, Stempel des Praxisbeauftragten des Instituts