

Abschlussformular

Name:	Vorname:
Adresse:	Telefon:
Matrikelnummer:	eMail:
1. Studienfach:	2. Studienfach:

Praktikumsanbieter:	Adresse:
Telefon:	eMail:
Branche:	Abteilung:
Ansprechpartner/in:	Homepage:
Dauer des Praktikums (von – bis):	Durchschnittliche Wochenarbeitszeit (St./Woche):

Welcher der folgenden Kategorien entsprach Ihr Praktikum?

- ☐ Vollzeit – Inland: mind. sechs Wochen (240 Stunden)
- ☐ Vollzeit – Ausland: mind. vier Wochen (160 Stunden)
- ☐ Teilzeit – In- oder Ausland (Wochenarbeitszeit mind. 8h/Woche)

Welchem der folgenden Bereiche ist Ihr Praktikum zuzuordnen?

- ☐ Kultur ☐ Medien ☐ Sonstiges:
- ☐ Wirtschaft ☐ Unterricht/Lehre

Wie intensiv hatten Sie während Ihres Praktikums Einblick in die folgenden Bereiche? (Bitte kreuzen Sie an!)

Branche	wenig	1	2	3	4	5	intensiv
Unternehmen		1	2	3	4	5	
Abteilung		1	2	3	4	5	
Arbeitsgebiet		1	2	3	4	5	
alltäg. Arbeitsabläufe		1	2	3	4	5	

Welche Fähigkeiten, die Sie vor oder in Ihrem Studium erworben haben, waren Ihnen während Ihres Praktikums nützlich?

EDV-Kenntnisse:	_____
Sprachen:	_____
kaufmännische Kenntnisse:	_____
Fähigkeit z. schriftlichen Ausdruck:	_____
Fachwissen aus Ihrem Studium:	_____
Sonstiges:	_____

Welche weiterführenden Fähigkeiten und/oder Kenntnisse wären für Ihr Praktikum hilfreich gewesen?

EDV-Kenntnisse:	_____
Sprachen:	_____
kaufmännische Kenntnisse:	_____
Fähigkeit z. schriftlichen Ausdruck:	_____
Fachwissen aus Ihrem Studium:	_____
Sonstiges:	_____

Ansprechpartner der Fak. für Philologie für Fragen zum Praktikum im Optionalbereich:
Dr. Steffen Groscurth; Praktikumsbüro GB 5/51; 0234-32-28978; steffen.groscurth@rub.de

Datum: _____ Unterschrift: _____