



An den Arbeitsbereich  
Interkulturelle Kommunikation und Bildung  
Gronewald Str. 2  
50931 Köln

## Anmeldung eines Praktikums im Masterstudiengang bzw. Masterfach

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Semester \_\_\_\_\_ Matr. Nr. \_\_\_\_\_

Zuordnung des Praktikums zum Modul \_\_\_\_\_

Praktikumseinrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Homepage \_\_\_\_\_

Telefon/ E-Mail \_\_\_\_\_

Leitung \_\_\_\_\_

Mentor/in \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des Studierenden

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Universität zu Köln