TH Aschaffenburg
- Studienbüro -
Würzburger Straße 45
63743 Aschaffenburg

TH Aschaffenburg
university of applied sciences

Bitte ausschließlich per E-Mail senden an: praktikum@th-ab.de
Please send this form by email to: praktikum@th-ab.de

Antrag auf Genehmigung einer Ausbildungsstelle Application for approval of a training position

Name / Last name	Vorname / First name
Anschrift / Address	
Studiengang / Degree programme	Matrikelnummer / Matriculation number

Ich beabsichtige mein praktisches Studiensemester im nachfolgenden Semester abzuleisten /
I am planning on conducting my practical semester in the following semester: _____

Angaben zur Ausbildungsstelle / Company details:

Firma / Company name	
Anschrift / Address	
Telefon/E-Mail / Phone number/email address	
Branche des Unternehmens / Industry	Ausbildungsbeauftragte/r / Responsible person
Zeitraum / Time period von / first day bis einschließlich / last day *Hinweis: Das praktische Studiensemester umfasst mindestens 20 und maximal 26 Wochen.* *Note: Your practical semester is required to last at least 20 weeks and at most 26 weeks.*	
Geplantes Einsatzgebiet/Abteilung bzw. Aufgabenbereiche / Department/scope of work	
☐ Das praktische Studiensemester soll im Ausland abgeleistet werden. / The internship will take place abroad. Land/Ort (sofern abweichend von Anschrift, z.B. bei Praktikum in ausländischer Niederlassung eines deutschen Unternehmens) Country/town (if different from above; for example, in the case of an internship in a foreign branch of a German company)	

Hinweise:

- Das praktische Studiensemester kann nur bei Erfüllung der Eintrittsberechtigung angetreten werden (siehe Studien- und Prüfungsordnung) / The practical semester can only be started if the entry requirements are met (see study and examination regulations): https://www.th-ab.de/studium/im-studium/organisiert-im-studium/studien-und-pruefungsrecht/).
- Nach Bearbeitung Ihres Antrages erhalten Sie ein Genehmigungsschreiben sowie eine Bescheinigung über das Pflichtpraktikum zur Vorlage beim Arbeitgeber. / After processing your application, you will receive approval of the training position and a certificate of the compulsory internship to present to your employer.

_____ _____
Ort, Datum / Place, date Unterschrift Studierende/r / Student's signature

---

Interne Vermerke – durch die Hochschule auszufüllen! / To be filled out by the university!
Die beantragte Ausbildungsstelle wird

☐ genehmigt
☐ mit folgender Maßgabe genehmigt: _____
☐ nicht genehmigt.