

Absender:



Koordinierungsstelle für die
Praktischen Studiensemester
der Hochschulen in Bayern (KoBy)
an der Hochschule Coburg
z. H. Frau Claudia Martin
Postfach 16 52
96406 Coburg

Hausadresse:
Friedrich-
Streib-Str. 2
96450 Coburg

E-Mail: koby@hs-coburg.de

Christian Erkenbrecher
Tel.: 09561/317-319
Claudia Martin
Tel.: 09561/317-364

Antrag auf Einvernehmen für Praktikanten aus Nicht-EU-Staaten gemäß § 15 Nr. 4 Beschäftigungsverordnung

Familienname des Praktikanten: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftsland: _____
(falls anders als Staatsangehörigkeit)

E-Mail Adresse: _____

Heimatuniversität: _____

Studienfach: _____

Branche: _____

Fachpraktikum

(Tätigkeit > Fachpraktikum im Studiengang)

Arbeitgeber :
(Firma, Ansprechpartner, Adresse, Telefon, E-Mail)

Beschäftigungsdauer: _____
(genaues Datum von – bis)

Zuständige Agentur für Arbeit: _____

Zuständige Ausländerbehörde: _____

Betriebsnummer vom Arbeitgeber: _____

1. Praktikum in Deutschland

Verlängerung

2. Praktikum in Deutschland
(bitte Nachweis über 1. Praktikum beilegen)

Terminverschiebung

Betriebswechsel

Student

Fachsemester: _____

Absolvent

Datum des Abschlusses: _____

Anlagen:

Antragsformular Praktikum zu Weiterbildungszwecken

Immatrikulationsbescheinigung der Heimatuniversität

Erklärung zur Immatrikulationsbescheinigung

Praktikumsplan

Passkopie

Der Praktikant ist Teilnehmer an einem internationalen Austauschprogramm (bitte ankreuzen)

bei **Pflichtpraktikum** > Auszug aus der Studienordnung, dass die ausländische Schul- oder Studienordnung (SPO) ein Pflichtpraktikum verlangt. Diesen in Englisch oder Deutsch.

bei **Pflichtpraktikum** > Bestätigung der Hochschule darüber, dass das geplante Auslandspraktikum als Pflichtpraktikum anerkannt wird

Ggf. Nachweis zur Sicherung des Lebensunterhaltes (z.B. Verpflichtungserklärung)

Hiermit wird bestätigt, dass es sich nicht um eine Gefälligkeitsvermittlung mit aufenthaltsverlängernder Wirkung handelt.

Stempel der antragsstellenden Hochschule, Datum und Unterschrift des Bearbeiters