Die Bundesagentur für Arbeit benötigt die folgenden Angaben für die Genehmigung eines studienfachbezogenen Praktikums.
Danke für Ihre Mitwirkung!
The German Federal Employment Agency needs certain information to be able to decide on the approval of an internship.
Thank you for your cooperation!

Immatrikulationsbescheinigung
Certificate of Enrolment

……
(Bezeichnung der Universität/Hochschule // **Name of the university/college**)

Anschrift der Universität/Fachochschule……
Full address of the university/college……
……
Homepage: ……

Nachname(n) der/des Studierenden
Last name(s) of the student
……..

Vorname(n) der/des Studierenden
Given name(s) of the student
……..……..

geboren am
Date of birth __ __ . __ __ . __ __ __ __
Tag **day** Monat **month** Jahr **year**

Staatsangehörigkeit ……
Citizenship

Studiengang
Programme of study

☐ Bachelorstudium **undergraduate**
☐ Masterstudium **graduate**
☐ Doktorand **postgraduate**
☐ andere Hochschulbildung mit Mindestlaufzeit von 3 Jahren **other higher education with minimum duration of 3 years**

Studienfach: …… **Subject of study**
angestrebter akad. Grad: …… **expected academic degree**

Die Studienordnung beinhaltet ein Pflichtpraktikum: ☐ Ja ☐ Nein
An internship is a mandatory and integral part of the course of studies: ☐ Yes ☐ No

Vorgeschriebene Dauer des Pflichtpraktikums:…….Monate, davon bereits absolviert:…….Monate.
Length of the mandatory internship:……..months. Have parts of the internship already been done:
☐ No ☐ Yes, ……..months.

Eingeschriebene/r Student/in seit
Enrolled as a student since __ __ . __ __ . __ __ __ __
Tag **day** Monat **month** Jahr **year**

Regeldauer des Studiums ……Jahre
Duration of study **years**

Wenn alle formalen Voraussetzungen des Studiums erfüllt sind, wird das Studium am beendet.
The programme of study will be finished by
__ __ . __ __ . __ __ __ __
Tag **day** Monat **month** Jahr **year**

Datum:
Date __ __ . __ __ . __ __ __ __
Tag **day** Monat **month** Jahr **year**

.....
Stempel der Universität/Fachhochschule
und Unterschrift einer autorisierten Person
Stamp of the university/college
and signature of an authorized person

!

Bundesagentur für Arbeit
Zentrale Auslands- und Fachvermittlung (ZAV)

Praktikumsplan*

Beachten Sie bei der Beschreibung des Aufgabenbereiches, dass der Studienfachbezug einwandfrei entnommen werden kann und der Unterschied zu bloßen Hilfstätigkeiten klar erkennbar ist

Kalenderwoche	Aufgabenbereich/Abteilung	auszuübende, detailliert beschriebene Tätigkeiten (ggfs. zu erwerbende Qualifikation/en)	Fachbetreuer/-in

……..
Firmenstempel **Datum / Unterschrift des Arbeitgebers**

* Sollte die nachstehende Tabelle für Ihre Ausführungen nicht ausreichen, fügen Sie bitte einen von Ihnen nach gleichem Muster erstellten Praktikumsplan als Anlage bei.