

Prüfungsamt
Digitale Gesundheitswissenschaften &
Biomedizin
Artur-Woll-Haus 50
57072 Siegen

**Antrag/Beleg zum Praktikum im Studiengang
Digital Biomedical and Health Sciences (DBHS)**

Matrikelnummer: _____
Nachname, Vorname: _____
Semester:

ANGABEN ZUM PRAKTIKUM:

2.Kernfach	<input type="checkbox"/> Digital Public Health <input type="checkbox"/> Biomedical Technology <input type="checkbox"/> Digital Medical Technology
Praktikumsstelle	
Name der Institution	
Ansprechpartner (Institution)*	
Zeitraum	<input type="checkbox"/> Block 4 Wochen <input type="checkbox"/> Block 2 x 2 Wochen <input type="checkbox"/> Semesterbegleitend Voraussichtl. Praktikumsbeginn: _____ Praktikumsende: _____ Voraussichtl. Praktikumsbeginn: _____ Praktikumsende: _____
Anzurechnen für	<input type="checkbox"/> 5DMTBA06 Praktikum Klinik <input type="checkbox"/> 5DMTBA06 Praktikum Klinik-IT (nur für 2.Kernfach DMT) <input type="checkbox"/> 5DBHSBA04 Forschungsgrundpraktikum

Voraussetzung geprüft am/Unterschrift _____
(bei 5DBHSBA04 muss FM 1 und 2 erfolgreich abgeschlossen sein!)

Zugelassen in Unisono am _____

Bei externen Praktikumsanbietern (außerhalb der Universität Siegen, Siegener Kliniken):

Geprüft am/Unterschrift _____

Genehmigt durch Prüfungsausschuss am/Unterschrift _____