

RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM | 44780 Bochum | Germany

Fakultät für Sozialwissenschaft

Berufsfeldorientierung

Gebäude GD 1/165

Universitätsstraße 150, 44801 Bochum

An

Praktikumsbüro

Fon +49 (0)234 32-22990

Fax +49 (0)234 32-14247

praktika@sowi.rub.de

www.sowi.rub.de/praktika

Ihr Zeichen | Ihre Nachricht vom

Matr.-Nr.:

Unser Zeichen | Unsere Nachricht vom

Datum

Praktikum von

Sehr geehrte(r) Frau/ Herr

Sie, Frau/Herr

I-Fach M.A.- **Studienprogramm:**

studieren das Fach Sozialwissenschaften im

Wir bestätigen hiermit wunschgemäß, dass die Fakultät in der Prüfungsordnung für den M.A. –Studiengang die Ableistung eines fachbezogenen Praktikums im Umfang von 14 Kreditpunkten (8 Wochen) vorsieht.

Als eingeschriebene(r) Studierende(r) der Ruhr-Universität Bochum sind Sie

Herr/ Frau

sozialversichert.

, nach den allgemeinen rechtlichen Vorgaben

Mit freundlichen Gruß

Praktikumsbeauftragte/r

(Unterschrift)

(Stempel)

(Nur gültig mit Unterschrift und Stempel der Fakultät f. Sozialwissenschaft)