**Antragstellerin/Antragsteller:** Matrikelnummer

Akad. Grad, Vorname/n, Familienname

     

Anschrift: PLZ, Ort, Straße

E-Mail, Telefonnummer

**An den**

**Studienbeauftragen für Politikwissenschaft**

**der Fakultät für Soziale und Politische Wissenschaften**

**Dr. David Willumsen**

**Universitätsstraße 15**

**A-6020 Innsbruck**

##### Praxisvereinbarung

##### für das Masterstudium Politikwissenschaft: Europäische und internationale Politik

Die Studierenden können zur Erprobung und Anwendung der erworbenen Kenntnisse und Fertigkeiten bzw. zur Orientierung über die Bedingungen der beruflichen Praxis und zum Erwerb von berufsrelevanten Qualifikationen eine Praxis im Umfang von  Stunden absolvieren.

Zeitdauer: von       bis:

Geleistet bei

Datum Unterschrift Antragsteller/in

**Gemäß Curriculum ist vor Antritt der Praxis die Genehmigung durch den Universitätsstudienleiter bzw. die Universitätsstudienleiterin einzuholen.**

**Über Dauer, Umfang und Inhalt der erbrachten Tätigkeit ist eine Bescheinigung der betreffenden Einrichtung, an der die Praxis absolviert wurde, vorzulegen.**

Datum Für die Universitätsstudienleiterin / den Universitätsstudienleiter