**ANTRAG PRAXISPHASE**

Befürwortende Stelle:

Kontaktperson *(Name, Telefon, Mailadresse)*:

Ort, an dem die Praxisphase stattfinden wird *(vollständige Adresse)*:

Kurze Vorstellung der Entität/Organisation:

Mentor/in der Organisation *(Name und Kontakt angeben, z. B.: E-Mail)*:

Erwartete Anzahl Lernender:

Projekt/Praxisphasen Titel:

Ziele *(eine kurze Beschreibung der Ziele, Vorgaben und des Mehrwerts, die mit der Ausarbeitung des/der Projekts/Praxisphase erreicht werden sollen)*:

Kurze Beschreibung der Arbeitsaufgaben *(inklusive detailliertem Arbeitsplan)*:

Sonstige Erwägungen *(Anforderungen, Bibliographie, Ausrüstung, erforderliche Kenntnisse usw.)*:

Verfahren zur Einstufung der Kandidat/innen (Geben Sie "ja" an, wenn das/die Projekt/Praxisphase vorschlagende Einheit beabsichtigt, ein Auswahlverfahren für mögliche Kandidaten durchzuführen; geben Sie "nein" an, wenn die vorschlagende Einheit nicht beabsichtigt, ein Auswahlverfahren für mögliche Kandidat/innen durchzuführen und diese Aufgabe der Fakultät überlässt):

Zeitplan *(nur auszufüllen, falls zutreffend)*: