

RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM | 44801 Bochum | Germany

FAKULTÄT FÜR SPORTWISSENSCHAFT

Studienschwerpunkt:

Prävention und Rehabilitation durch Sport

Leitung:

Prof'in. Dr. med. Petra Platen

Dr. rer. nat. Gernot Jendrusch

Koordination: Jana Sippl

E-Mail: praev-reha-sport@rub.de

Fon +49 (0)234 32-23172

www.sport.rub.de

Bochum, den

Antrag zur Genehmigung des Berufsfeldpraktikums im Rahmen des Studienschwerpunktes „Prävention und Rehabilitation durch Sport“

Dieses Schreiben dient zur Anmeldung des Berufsfeldpraktikums im Rahmen des Studienschwerpunktes „Prävention und Rehabilitation durch Sport“ des 1-Fach-Bachelor-Studiengangs „Sportwissenschaft“ und kann nach Genehmigung durch die Schwerpunktleitung der Praktikumsinstitution vorgelegt werden. Es ist ein achtwöchiges Praktikum (in Vollzeit) zu absolvieren, wobei auch eine Aufteilung auf zwei je vierwöchige Praktikumsblöcke möglich ist.

(wird vom Studierenden ausgefüllt)

Name, Vorname, Matr.-Nr.:

Praktikumseinrichtung:

Zeitraum:

(wird vom*von der Schwerpunktkoordinator*in ausgefüllt)

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

in der Zeit vom bis zum ein Berufsfeldpraktikum absolviert
(zutreffend bitte ankreuzen)

- vierwöchiges Vollzeitpraktikum
 achtwöchiges Vollzeitpraktikum

Das Praktikum soll differenzierte Einblicke in präventive und/oder rehabilitative Arbeitsfelder bieten und die bereits im Studium erworbenen Kenntnisse anwendbar machen/vertiefen. Daneben kann das Praktikum sicherlich auch eine Entscheidungshilfe bei der Wahl des späteren beruflichen Tätigkeitsfeldes liefern.

Die*der Studierende hat je Woche ca. 40 Stunden anwesend zu sein. Zum Abschluss ist das Praktikum auf dem beiliegenden Vordruck durch die Einrichtungsleitung zu bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen
und vielem Dank im Voraus für Ihre Unterstützung

Datum

Im Sinne der Studienordnung anerkannt (Unterschrift Schwerpunktleitung)

RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM | 44801 Bochum | Germany

FAKULTÄT FÜR SPORTWISSENSCHAFT

Dr. Gernot Jendrusch
Fakultät für Sportwissenschaft
Studienschwerpunkt:
Prävention und Rehabilitation durch Sport
Gesundheitscampus-Nord 10
44801 Bochum

Fon +49 (0)234 32-23190
praev-reha-sport@rub.de
www.sport.rub.de

Absender:

.....
.....
.....
.....

Datum:

**Bescheinigung zur Vorlage für den Studienabschluss
„Bachelor of Sports Science“**

Fachpraktikum im Studienschwerpunkt „Prävention und Rehabilitation durch Sport“

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

hiermit wird bescheinigt, dass Frau/Herr in der Zeit
vom bis zum ein
(zutreffendes bitte ankreuzen)

- vierwöchiges Vollzeitpraktikum
- achtwöchiges Vollzeitpraktikum

in unserer Einrichtung absolviert hat.

Im Praktikum lernte sie/er vorrangig folgende Tätigkeitsbereiche kennen:

.....
.....
.....
.....

Kurze Bewertung der Praktikumstätigkeit der/des Praktikantin/Praktikanten durch die/den Be-
treuer/in in der o.g. Einrichtung:

.....
.....
.....
.....

Mit freundlichen Grüßen

.....
Leiter*in der Einrichtung
(Unterschrift/Stempel)

(Stempel)