|  |  |
| --- | --- |
|  | **Fachbereich 21** **Institut für Sportwissenschaft und Motologie**Bachelor Bewegungs- und Sportwissenschaft  |
| **Meldedatum:** |  |
| **Meldebogen****Der Bachelor-Studiengang *Bewegungs- und Sportwissenschaft* an der Universität Marburg** sieht ein berufsfeldbezogenes Praktikum vor, das in **Vollzeit** 4 Wochen (ca. 150 Stunden) umfasst, und in vergleichbarem Umfang auch als **Teilzeitpraktikum** über einen längeren Zeitraum absolviert werden kann. Das Praktikum wird mit dem Praktikumsanbieter und dem Praktikumsbüro vorab abgestimmt (s.u.), durch ein Seminar begleitet und mit einem Praktikumsbericht abgeschlossen.Die Anmeldung eines Praktikums ist nur **vor** Praktikumsbeginn möglich, nicht rückwirkend. Bitte füllen Sie diesen Meldebogen aus und reichen ihn im Praktikumsbüro in digitaler Fassung mit erläuternden Informationen (z.B. Flyer, Konzept, Broschüren, Internetausdruck o.ä.) ein und kommen Sie ggf. zur Klärung in die Sprechstunde.  |
| **Praktikumsbüro**Dr. Alexander PriebeBarfüßerstraße 135032 MarburgSprechstunde: DI 15:00 bis 16:00 hTel. 06421-28 23677priebe@staff.uni-marburg.de |
|  |
| **Angaben zur Person** |
| Name, Vorname:  |
| Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@students.uni-marburg.de |
| Anschrift:  |
| Telefon: | Matrikelnummer: |
|  |
|  |
| **Praktikum: Beginn, Ende, Stunden** |
| Wollen Sie Ihr Praktikum aufteilen auf max. zwei unterschiedliche Institutionen? □ ja □ nein  Falls ja: Das zweite Praktikum □ habe ich bereits angemeldet bzw. □ werde ich später anmelden. |
| Ich plane mein folgendes Praktikum □ als Blockpraktikum, d.h. in Vollzeit (z.B. montags bis freitags acht Stunden täglich)□ als Langzeitpraktikum, d.h. nicht in Vollzeit, sondern mit ca. \_\_\_\_\_\_Stunden pro Woche/Monat bzw. in folgender Form durchzuführen (z.B. Kombination von Block und Langzeit), und zwar: |
| Datum Praktikumsbeginn: | Datum Praktikumsende: |
| Stundenzahl insgesamt in diesem Praktikum:(Bitte besprechen und kalkulieren Sie Ihre Stunden mit der Institution.) |
|  |

|  |
| --- |
| **Praktikumsinstitution** |
| Ich beabsichtige, mein Praktikum im Bachelorstudiengang Erziehungs- und Bildungswissenschaft zu teilen auf max. zwei unterschiedliche Institutionen: [ ] nein [ ] ja, und zwar: Das zweite Praktikum [ ] habe ich bereits angemeldet bzw. [ ] werde ich noch später anmelden. |
| Institution (z.B. Landessportbund Hessen)  |
| Abteilung / Einsatzort etc., falls abweichend von der Institution: |
| Anschrift: |
| Telefon:  | Fax: |
| Mail: |
| Homepage: |
| **Fachliche Anleitung im Praktikum** |
| Ich beabsichtige, mein Praktikum im Bachelorstudiengang Erziehungs- und Bildungswissenschaft zu teilen auf max. zwei unterschiedliche Institutionen: [ ] nein [ ] ja, und zwar: Das zweite Praktikum [ ] habe ich bereits angemeldet bzw. [ ] werde ich noch später anmelden. |
| Name Praktikumsanleiter\*in: und deren Qualifikation:(z.B. Sportwissenschaftler\*in; Diplomsportlehrer\*in, BA, MA, Lehrer\*in, Soz. Päd., ....) |
| Zu welchem sport- und bewegungspädagogischen Handlungsfeld gehört Ihr Praktikumsbereich? (z.B. Jugendhilfe, Gesundheitssport, kulturelle Bildung, Erlebnispädagogik, etc. ...) Bitte Handlungsfeld (Oberbegriff) angeben:  |
| Sind in der Institution Sportwissenschaftler (BA oder MA) beschäftigt? Ja □ Nein □ |
|  |
| **Tätigkeiten im Praktikum** |
| Ich beabsichtige, mein Praktikum im Bachelorstudiengang Erziehungs- und Bildungswissenschaft zu teilen auf max. zwei unterschiedliche Institutionen: [ ] nein [ ] ja, und zwar: Das zweite Praktikum [ ] habe ich bereits angemeldet bzw. [ ] werde ich noch später anmelden. |
| Tätigkeiten der Praktikant\*in, die mit der Institution vereinbart worden sind (in Stichpunkten): |
|  |
| **Motivationen und Erwartungen der Praktikant\_in** |
| Ich beabsichtige, mein Praktikum im Bachelorstudiengang Erziehungs- und Bildungswissenschaft zu teilen auf max. zwei unterschiedliche Institutionen: [ ] nein [ ] ja, und zwar: Das zweite Praktikum [ ] habe ich bereits angemeldet bzw. [ ] werde ich noch später anmelden. |
| Motivation für dieses Praktikum: |
| Erwartungen und/oder Befürchtungen: |
| Was möchten Sie im Praktikum lernen? |
| Ort/Datum: .......................................Unterschrift (Praktikumsinstitution):................................................ |
| Ort/Datum: .......................................Unterschrift (Praktikant):.................................................... |