



**Hinweis:** Bitte nur elektronisch ausfüllen.

## Antrag auf Zulassung zur Praxisphase

### I. Antrag auf Zulassung zur Praxisphase im Studiengang:

Name, Vorname:	Matrikelnummer:	geb.am:
Straße, PLZ, Wohnort:		geb.in:
E-Mail Adresse:	Telefon / Mobil:	

Fachbereich Maschinenbau  
Prüfungsamt

Gianina Berens  
Sigrid Hanenberg  
Reinhilde Peters

Stegerwaldstraße 39  
48565 Steinfurt

Fon+49(0) 25 51/9 62-672

Fax+49(0) 25 51/9 62-120

Unternehmen:

[dekanat-mb@fh-muenster.de](mailto:dekanat-mb@fh-muenster.de)

[www.fh-muenster.de/fb3](http://www.fh-muenster.de/fb3)

Mir ist bekannt, dass ich während der Praxisphase Mitglied der Fachhochschule Münster bleibe und mich für die Praxisphase ordnungsgemäß zurückmelden muss.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller/-in

### II. Zusage des/der betreuenden Professor/-in:

Betreuer/-in (FH Münster):	Telefon:
Voraussichtlicher Beginn der berufspraktischen Tätigkeit: (Dauer: mindestens 12 Wochen)	
vom:	bis:

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Betreuung während der Praxisphase zu übernehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Professor/-in

### Hinweis:

Über die Zulassung zur Praxisphase entscheidet der Prüfungsausschuss, **die Sie per Mail erhalten**. Während der Praxisphase wird die praktische Tätigkeit durch den betreuenden Professor/-in begleitet. Sollten Sie keine schriftliche Zulassung erhalten haben, dann melden Sie sich bitte rechtzeitig im Prüfungsamt.

-----  
--Vom Prüfungsamt Maschinenbau auszufüllen: Antrag genehmigt Ja  Nein  Datum: