



Prüfungsamt Pharmazeutische Wissenschaften, Hebelstr.27, D-79104 Freiburg

## Antrag auf Zulassung des Berufspraktikums

Albert-Ludwigs-Universität  
Freiburg

Prüfungsamt Pharmazeutische  
Wissenschaften

Hebelstr. 27  
D- 79104 Freiburg

Tel. 0761/203-6461  
Fax 0761/203-8731

Matrikelnummer: .....

Name, Vorname: .....

Ich möchte das Berufspraktikum

in der Zeit von ..... bis .....

bei der Firma

.....

absolvieren.

Anschrift der Firma: .....

Ansprechperson: .....

Abteilungen, die ich voraussichtlich besuchen werde bzw. kurze  
Beschreibung der Tätigkeiten:

Freiburg, den.....

.....

Unterschrift der Studentin/des Studenten