



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