

Familienname, Vorname(n)	Förderungsnummer
Hochschule	Studienfach

## Bestätigung der Praktikantenstelle

Herr  Frau \_\_\_\_\_ leistet im WS / SS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ein Praktikum ab, das in der Ausbildungs-/Prüfungsordnung der zuständigen Hochschule mit der vorgeschriebenen Mindestdauer von \_\_\_\_\_ Wochen gefordert und geregelt ist.

Ort der Praktikantenstelle	Praktikum von – bis
----------------------------	---------------------

Es werden folgende Leistungen gewährt:

<b>Praktikantenvergütung</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	monatlich brutto	EUR
Gesamtbetrag der Praktikantenvergütung im oben genannten Zeitraum		insgesamt brutto	EUR
Erhält der/die Praktikant/in <b>zusätzlich</b> Sachleistungen?	Unterkunft <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		EUR
	Verpflegung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		EUR
	Essensgeldzuschuss <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> monatlich	EUR
	Zuwendungen anderer Art <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	monatlich	EUR
Welche?			
Besteht gleichzeitig ein Ausbildungsverhältnis oder eine Lehre?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Ort, Datum
------------

Stempel und Unterschrift der Praktikantenstelle
---

## Erklärung des Antragstellers

Im WS / SS \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 leiste ich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ein Praktikum ab (s. Bestätigung der Praktikantenstelle oben)  
 wohne ich während des Praktikums bei meinen Eltern  ja  nein

Anschrift <b>während</b> des Praktikums
Anschrift <b>nach</b> dem Praktikum

besuche ich nur die praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen, weil mir das Praktikum erlassen wurde (Nachweis beifügen).  
Vorlesungen des nächsthöheren Semesters werden von der (Fach-)Hochschule angeboten:  ja  nein  
 wurde mir sowohl das Praktikum wie auch der Besuch der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen erlassen (Nachweise der (Fach-)Hochschule beifügen)  
 bin ich beurlaubt  besuche ich ein Wiederholungssemester.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden sowie dass meine Angaben beim Finanzamt überprüft werden können.

Ort, Datum
------------

Unterschrift des/der Studierenden
-----------------------------------

zentraler Thüringer Formularpool

© FormLAB Gesellschaft für Prozessautomatisierung mbH  
BAFOEG-01-0-DE-FL – Bestätigung der Praktikantenstelle