

Persönliche Daten	
Name, Vorname:	
Geschlecht:	
Nationalität:	
Geburtsdatum und -ort:	
Adresse:	
Handynummer:	
E-Mail:	

Foto

Studium an der HFBK Hamburg	
Studienniveau:	☐ Bachelor ☐ Master ☐ Promotion ☐ Lehramt
Studienschwerpunkt(e):	
Matrikelnummer:	
Abgeschlossene Studienjahre*:	
Abgeschlossene Fachsemester*:	
Geplanter Studienabschluss:	

* zum Zeitpunkt des geplanten Praktikumbeginns im Ausland

Praktikum im Ausland	
Frühere Förderung durch das Erasmus-Programm (Studium, Praktikum):	☐ Ja ☐ Nein Wenn ja: in welcher Studienphase und wie viele Monate?
Sonderförderung:	☐ Erst-Akademiker*in ☐ erwerbstätig ☐ im Ausland mit Kind(ern) ☐ Behinderung (GdB ab 20) ☐ chronische Erkrankung
Land	
Unternehmen	
Adresse und Telefonnummer des Unternehmens	
Praktikumsdauer (von – bis)	

Sprachkenntnisse	
Muttersprache(n):	
Fremdsprache(n)	Sprachniveau
	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2
	☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 ☐ C2

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____