# Antrag auf einen Praktikumsplatz

Persönliche Daten des/der AntragstellerIn

Anrede: Nachname:  Vorname:

Matrikelnummer:

Telefonnummer:       E-Mail:

Angabe zur OSINS-Prüfung

Abgelegt am: TT.MM.JJJJ Prüfung geplant für: Semester JJ

Angabe zum Praktikum

Studienjahr:        
gewünschter Zeitraum: von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ

Gewünschte Praktikumsstelle [[1]](#endnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **Universitätsklinik für Schweine [[2]](#endnote-2)**- Schweinemedizin | |  |
| * **Universitätsklinik für Geflügel und Fische** | |  |
| Geflügelmedizin |  |
| Fischmedizin |  |
| * **Universitätsklinik für Wiederkäuer** | |  |
| Wiederkäuermedizin |  |
| Bestandsbetreuung bei Wiederkäuern |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **Lehr- und Forschungsgut Kremesberg** | |
| 2-wöchiges Landwirtschaftspraktikum | | |
| Klinisches Praktikum | | |
| * **Universitätsklinik für Kleintiere 2** | |
| Interne Medizin Kleintiere |  |
| Anästhesiologie und perioperative Intensivmedizin (PICU)  Kleintiere  Pferde  PICU |  |
| Geburtshilfe, Gynäkologie und Andrologie Kleintiere  Pferde  Nutztiere |  |
| Kleintierchirurgie |  |
| Bildgebende Diagnostik |  |
| Ziervögel- und Reptilienmedizin |  |
| * **Universitätsklinik für Pferde 2** | | |
| Interne Medizin Pferde | |  |
| Pferdechirurgie | |  |
| * **Plattform Besamung und Embryotransfer** - Pferde | |  |

Datum: TT.MM.JJJJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der/des AntragstellerIn

1. Zutreffendes bitte ankreuzen [↑](#endnote-ref-1)
2. Tollwutimpfung / Revers unbedingt erforderlich [↑](#endnote-ref-2)