

## Praktikumsgenehmigung Studiengang „Scientific Computing“

### Antragstellende Person

Familiennamen: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

### Unternehmen

Firmenname: \_\_\_\_\_ Ansprechperson: \_\_\_\_\_  
Anschriht: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telephonnummer: \_\_\_\_\_

### Informationen zum Praktikum

Beginndatum: \_\_\_\_\_ Enddatum: \_\_\_\_\_  
Aufgabenstellung: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular per Mail an  
Praktikumsobfrau  
Dr. Franziska Borer  
borer@math.tu-berlin.de.

Unterschrift der antragstellenden Person:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Genehmigung durch die Praktikumsobfrau:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Dr. Franziska Borer