



## Vereinbarung zur Durchführung eines Praktikums

Gemäß § 8 (6) der Studienordnung für den Bachelorstudiengang Afrikastudien an der Universität Leipzig kann im Wahlpflichtbereich ein Praktikum mit einer Dauer von mindestens sechs Wochen. (300 Arbeitsstunden) absolviert werden.

Die Studierenden sollen hierbei durch ein selbst organisiertes Praktikum im In- oder Ausland Einblicke in Berufsbilder und Tätigkeitsfelder für Afrikanisten und Afrikawissenschaftler erhalten. Durch eine erfahrungsbezogene Einführung und Übung von forschenden Haltungen zum Arbeitsfeld (theoretischem Wissen) und forschenden Tätigkeiten im Arbeitsfeld (methodischer Expertise) sollen Schlüsselkompetenzen erlangt werden (Orientierungsfähigkeiten im Feld, Fremdverstehenskompetenzen, Balance zwischen Nähe und Distanz, systematische empirische Erschließung von sozialen Realitäten, kooperatives Arbeiten, Präsentationen). **Die Evaluierung der Praktikumsstelle sowie das Praktikumszeugnis sind drei Wochen nach Beendigung des Praktikums bei der/dem Praktikumsbeauftragten abzugeben.**

Frau/Herr \_\_\_\_\_, Matrikelnummer \_\_\_\_\_, hat sich am \_\_\_\_\_ beim Praktikumsbeauftragten des Instituts für Afrikanistik für ein Praktikum angemeldet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Praktikumsbeauftragter \_\_\_\_\_ Studierende/r \_\_\_\_\_

---

### Art/Dauer des Praktikums

Das Praktikum wird voraussichtlich vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ absolviert und umfasst eine Arbeitszeit von \_\_\_\_\_ Stunden pro Woche.

Das Praktikum findet bei folgendem/r Unternehmen/Institution/Organisation statt:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Betreuer/Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Bestätigung des absolvierten Praktikums

Hiermit bestätigen wir, dass

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

bei uns ein Praktikum

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ absolviert hat.

Unternehmen/Institution/Organisation: \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Betreuer/Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort/Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikumsstelle

Stempel

## Confirmation of the successfully completed internship

Hereby we confirm that

Mrs./Mr. \_\_\_\_\_

born at \_\_\_\_\_

completed an internship within our organization

from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

Company/Institution/Organization: \_\_\_\_\_

Street, PO Box: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Supervisor/Contact person: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Place/Date

\_\_\_\_\_

Signature

stamp

## Evaluierung der Praktikumsstelle

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Matrikelnummer:

\_\_\_\_\_

Praktikumsstelle:

\_\_\_\_\_

Geben Sie eine kurze Erläuterung zu den Inhalten Ihres Praktikums.

Reflektieren Sie Ihr Praktikum hinsichtlich der Relevanz für Ihr Studium.

Welche organisatorischen Aspekte sind hervorzuheben? (Schwierigkeiten, Vorbereitung, Hilfe seitens der Organisation)

---

Wie bewerten Sie die Kosten? (Erreichbarkeit, Reise- und Unterkunftskosten, Hilfe bei der Finanzierung)

Gibt es weitere erwähnenswerte Besonderheiten im Bezug auf den Ablauf und die Organisation?

Geben Sie eine abschließende Evaluierung zum absolvierten Praktikum.