



Hochschule für  
Bildende Künste  
Dresden

## Abmeldung in ein studienbegleitendes Praktikum

Praktikum im 1. Studienabschnitt\*

Praktikum im 2. Studienabschnitt\*

\*(zutreffendes ankreuzen)

Name ..... Vorname: .....

geboren am: ..... Fachklasse .....

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Oben genannte/r Student/in ist an der Hochschule für Bildende Künste im Studiengang

..... eingeschrieben.

Die Praktikumeinrichtung erstellt für die Tätigkeit des/der Praktikant/in eigenverantwortlich eine Gefährdungsbeurteilung und unterweist den Praktikanten/die Praktikantin aktenkundig. Mit der Unterschrift des Betreuers und deren Einrichtung ist der/die Student/in im Pflichtpraktikum über die Unfallkasse Sachsen versichert.

Praktikumeinrichtung und Anschrift: .....

.....

.....

Zeitraum des Praktikums: vom..... bis .....

Name des Betreuers im Praktikum: .....

Ort, Datum .....  
.....  
Unterschrift und Stempel des Betreuers bzw. der  
Praktikumeinrichtung

Bestätigung des zuständigen Professors an der HfBK:

Ort, Datum ..... Unterschrift .....