

## Rückmeldung Praktikums- und Kontaktpartnerdatenbank

**Einrichtung:**

**Ansprechpartner\*in:**

**Funktion:**

**Adresse:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Webseite:**

Wir möchten auch in Zukunft Informationen zum **Kontakttag** der Fakultät Rehabilitationswissenschaften der TU Dortmund erhalten.

Wir haben auch in Zukunft Interesse an der Vergabe von Praktikumsplätzen und möchten in der **Praktikumsdatenbank** der Fakultät aufgeführt werden (bitte Folgeseite beachten).

---

### Informationen zum Datenschutz

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Fakultät Rehabilitationswissenschaften der Technischen Universität Dortmund unsere oben aufgeführten Daten speichert und nutzt. Die Angaben werden verwendet, um Informationen zum alljährlichen Kontakttag der Fakultät zu versenden. Zugriff auf die Daten erhalten nur Mitglieder der Fakultät, die an der Planung des Kontakttages beteiligt sind (Studienkoordination und Fachgebiet Rehabilitationstechnologie).

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Senden Sie dazu einfach eine formlose Mail an [kontakttag.fk13@tu-dortmund.de](mailto:kontakttag.fk13@tu-dortmund.de). Ihre Daten werden dann endgültig gelöscht und es erfolgt keine weitere Kontaktaufnahme.

---

Ort, Datum; Unterschrift

---

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Fakultät Rehabilitationswissenschaften der Technischen Universität Dortmund unsere oben aufgeführten Daten speichert und nutzt. Die Angaben werden in unsere Praktikumsdatenbank aufgenommen. Diese ist öffentlich zugänglich auf der Webseite der Fakultät (<https://reha.tu-dortmund.de/studium/praktikum-praxiskon-takte/praktikumsboerse/>). Verantwortlich für die Praktikumsbörse ist die Studienkoordination der Fakultät Rehabilitationswissenschaften (Emil-Figge-Straße 50, Raum 4.518, 0231 / 755 – 4552).

Sie können Ihre Einwilligung jederzeit widerrufen. Senden Sie dazu einfach eine formlose Mail an [praktikumsboerse.reha@tu-dortmund.de](mailto:praktikumsboerse.reha@tu-dortmund.de). Ihre Daten werden dann endgültig gelöscht und es erfolgt keine weitere Kontaktaufnahme.

---

Ort, Datum; Unterschrift

## **Praktikumsangebot für Studierende der Fakultät Rehabilitationswissenschaften der TU Dortmund**

Falls von o.g. Angaben abweichend:

**Ansprechperson für Praktika:**

**E-Mail:**

**Telefon:**

**Adresse für die Bewerbung:**

Bitte Bewerbung per

E-Mail

Post

Telefon

Praktikumsdauer mindestens:

Wochen

Ein Praktikum ist möglich in folgenden Bereichen (Mehrfachantworten möglich):

Freizeit

Wohnen

Bildung

Klinik/Psychiatrie

Therapie/Förderung

Arbeit

Beratung

Kinder-/Jugendhilfe

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Unsere Kund\*innen gehören zu folgendem Personenkreis (Mehrfachantworten möglich):

Beeinträchtigungen:

körperlich-motorisch  
sozial-emotional

geistig  
sprachlich

psychisch  
visuell

Altersbereich:

Kinder

Jugendliche

Erwachsene

Senior\*innen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wir bieten unseren Praktikant\*innen:

(z.B. Einbindung ins Team, Möglichkeit selbstständiger Projekte, Supervision, Unterkunft...)

Wir wünschen uns von Praktikant\*innen der Rehabilitationspädagogik:

(z.B. Erfahrung in der Arbeit mit Demenzerkrankten, keine Angst vor Tieren, Interesse an Musik...)

Es werden auch Bachelor-Absolvent\*innen der Rehabilitationspädagogik eingestellt.  
(je nach Bedarf und offenen Stellen)

Es werden auch Master-Absolvent\*innen der Rehabilitationswissenschaften eingestellt.  
(je nach Bedarf und offenen Stellen)