



Anerkennung des Fachpraktikums

Name, Vorname:..... Matrikelnummer:.....

Angaben über das Praktikum:

Firmenname:

Dauer des Praktikums:

von:

bis:

Praktikumsanmeldung:

Praktikantenzugnis:

Praktikantenbericht:

Prüfung der Vollständigkeit

Datum, Unterschrift des Prüfungsamtes

Inhaltliche Prüfung des Praktikantenberichtes

Datum, Unterschrift des Betreuers

Anerkennung des Fachpraktikums

Datum, Unterschrift
Vorsitzender des Prüfungsausschusses