



Anmeldung des Fachpraktikums

Name, Vorname: _____ Matrikelnummer: _____

Angaben über das Praktikum:

Firmenname: _____

Adresse: _____

Unternehmensbranche: _____

Dauer des Praktikums: _____

von: _____

bis: _____

Tätigkeitsbereich im Unternehmen:

Name des Betreuers am IfMK: _____

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben:

Datum, Unterschrift des Studierenden

Datum, Unterschrift des Betreuers

Vorsitzender des Prüfungsausschusses