

Anerkennung des Fachpraktikums

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Matrikelnummer \_\_\_\_\_

Studiengang     AMW     MW     WIW     WI

Angaben über die Praktikumsrichtung:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Dauer des Praktikums:                      von                      bis  
\_\_\_\_\_

Praktikumsanmeldung am Fachgebiet                      \_\_\_\_\_

Praktikantenzugnis                     

Praktikantenbericht                     

Prüfung der Vollständigkeit: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Prüfungsamt

Nach Durchsicht des Praktikumsberichtes wird die praktische Tätigkeit als Fachpraktikum anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Betreuer

Verbuchungsvermerk des Prüfungsamtes \_\_\_\_\_