



Anmeldung des Fachpraktikums

Name, Vorname _____ Matrikelnummer _____

Geb.-Datum _____

Studiengang AMW MW WIW WI

Angaben über den Praktikumsgeber:

Firmenname: _____

Adresse: _____

Dauer des Praktikums: _____ von _____ bis _____

Angaben über Aufgaben und Tätigkeiten während des Praktikums:

Betreuer/Fachgebiet

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben:

Datum, Unterschrift des Studierenden

Zulassungsvoraussetzungen erfüllt

Datum, Unterschrift Prüfungsamt

Datum, Unterschrift des Betreuers