

PRAKTIKANTENZEUGNIS

Name, Vorname des / der Studierenden:	Matr.-Nr.:
	Studiengang - Matrikel:

Studiengang:	Fakultät: Informatik und Automatisierung
--------------	---

Der / die Studierende absolvierte in der Zeit _____ ein Praktikum bei der Firma / dem Unternehmen / der Institution:

Name:	
Anschrift:	Telefon:
	Fax:

Betrieblicher Betreuer: _____ Tel.: _____

mit folgenden Ergebnissen:

Tätigkeiten bzw. Aufgabenstellung (bei Bedarf Anlage beifügen):

Einschätzung der Ergebnisse (bei Bedarf Anlage beifügen):

Fehltage: _____, davon Krankheit: _____ Tage

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift