

Bestätigung über ein absolviertes Praktikum

Angaben zur Person:

| | |
|----------------|-----------------|
| Name, Vorname: | Matrikelnummer: |
| Studiengang: | |

Angaben zur Praktikumsstelle:

| | | |
|---|-----------|---------------------------|
| Name des Unternehmens/der Einrichtung/der Organisation: | | |
| Anschrift: | | |
| Ansprechpartner/in oder Praktikumsbetreuer/in im Unternehmen: | | |
| Abteilung: | | |
| Ausgeführte Tätigkeiten (Stichpunkte): | | |
| Beginndatum: | Enddatum: | Arbeitsstunden pro Woche: |

| | |
|--|------------------------------------|
| Das Praktikum ist erfolgreich absolviert worden | |
| Datum: | Unterschrift, ggf. Firmenstempel : |

Bitte ausgefüllt und unterschrieben nach Beendigung des Praktikums zusammen mit dem Praktikumsbericht, eventuellen Anlagen und dem Fragebogen zum Praktikum bei der Praxiskoordination FB 02 einreichen. Kurt-Wolters-Str. 5, 3. OG, Raum 3059 oder Postfach 059, Kurt-Wolters-Straße 5, 4. OG, Raum 4012. Danke!