

Antrag und Anerkennung von äquivalenten Tätigkeiten als studienbegleitendes Praktikum

Vorgehen bei Anmeldung und Durchführung

1) Allgemeine Informationen

Name und Matrikelnummer:

Name des Unternehmens:

Anschrift des Unternehmens:

Webseite des Unternehmens:

Ansprechperson beim Unternehmen:

Tätigkeitsbeschreibung (kurz):

Erster Arbeitstag:

Letzter Arbeitstag (oder N/A):

Datum und Unterschrift des/der Studierenden: _____

2) Bestätigung durch das Unternehmen

Es ist durch das Unternehmen mit Unterschrift zu bestätigen, dass:

- Eine praktikumsäquivalente Tätigkeit im Umfang von mindestens 720 Stunden durchgeführt wurde
- Die gestellten Anforderungen erfüllt wurden

Datum und Unterschrift des Unternehmens: _____

4) Bestätigung durch Prüfungsbeauftragte_n

Abschließend wird dieses Formular, der Praktikumsbericht sowie die Beurteilung des Unternehmens dem Praktikumsbeauftragten per Mail zugesendet.

Die o.g. Dokumente haben mir vorgelegen und entsprechen den Anforderungen gemäß Praxisordnung - PraxO

Datum und Unterschrift des Praktikumsbeauftragten: _____