

## Formular für das Praxissemester

Vom Studierenden auszufüllen

Name .....	Vorname .....
Matrikel Nr. ....	Tel. Nr. (privat) .....
Email (privat) .....	

beabsichtigt das Praxissemester in der

Vom Studierenden auszufüllen

Firma .....	
Anschrift .....	
Ansprechpartner .....	Tel. Nr. (mit Durchwahl) .....
von .....	bis .....

durchzuführen.

Die Betreuung seitens der Hochschule Hamburg erfolgt durch:

Vom betreuenden Prof. auszufüllen

Frau/Herrn Prof. ....	Hiermit erkläre ich mein Einverständnis über die Betreuung des Praxissemesters	
Datum .....	..... Kürzel	..... Unterschrift des betreuenden Hochschullehrers

Vorgelegen haben:

Vom Praktikumsbeauftragten auszufüllen

<input type="checkbox"/> Praktikantenvertrag (Original) <input type="checkbox"/> Leistungsnachweise (Ausdruck) <input type="checkbox"/> Grundpraktikum (Nachweis)	<b>Freigabe</b> für die Durchführung des Praxissemesters  SS / WS .....	
Datum .....	..... Kürzel	..... Unterschrift des Praktikumsbeauftragten

Vom Praktikumsbeauftragten auszufüllen

Die Bestätigung der Firma für die ordnungsgemäße Durchführung des Praktikums hat vorgelegen.		
Datum .....	..... Kürzel	..... Unterschrift des Praktikumsbeauftragten

Vom betreuenden Prof. auszufüllen

Bestätigung des betreuenden Hochschullehrers über die ordnungsgemäße Durchführung der Prüfungsleistung gemäß Prüfungsordnung (Referat).		
Datum .....	..... Kürzel	..... Unterschrift des betreuenden Hochschullehrers