

Antrag auf Anerkennung der Vorpraxis (Bachelor IuE)



Hochschule für Angewandte
Wissenschaften Hamburg
Hamburg University of Applied Sciences

Name: _____

Vorname: _____

Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--

Berufsausbildung: _____

Praktikum: _____

Sonstiges: _____

Datum, Unterschrift: _____

Anerkennung:

Bitte diesen Antrag ausfüllen und zusammen mit den Originalunterlagen in der Sprechstunde vorlegen.

KPL, 23.4.2012