

**Nachweis betriebliche Praxis für Studiengänge in dualer Form**

(Für das Grund- und Hauptpraktikum gelten gesonderte Regeln!)

Bestätigung seitens Studierenden auszufüllen, Unterschrift durch betriebliche/n Mentor\*in, Nachweisführung durch die/den Student\*in im ersten Monat des Folgesemesters bei der/dem Studienfachberater\*in Dual

|  |  |
| --- | --- |
| Elektro- und Informationstechnik | **Prof. Dr. Peter Möller** |
| Fahrzeugtechnik und Flugzeugbau, Mechatronik | **Prof. Dr. Rinie Akkermans** |
|  Informatik | **Prof. Dr. Birgit Wendholt** |
| Maschinenbau und Produktion | **Prof. Dr. Stefan Wiesemann** |
| Verfahrenstechnik | **Prof. Dr. Martin Geweke** |

|  |
| --- |
| **Daten Unternehmen** |
| Name des Unternehmens |  |
| Name Mentor\*in bzw. Ausbildungsleitung des Unternehmens für die Praxisphasen  |  |
| **Daten der/des Studierenden** |
| Studiengang in dualer Form |  |
| Matrikelnummer |  |
| Name |  |
| Vorname |  |
| **Zeitraum** |
| Sommersemester / Wintersemester / Jahr |  SoSe\_\_\_\_\_\_\_ / WiSe\_\_\_\_\_\_ Von bis 20\_\_ |
| Praxisphase erfolgte im wievielten Studiensemester |  |
| Anzahl der Wochen der betrieblichen Praxisphase in diesem Semester  | **(Urlaubszeiten sind nicht mitzurechnen)** |

Die/der Mentor\*in bestätigt die Durchführung des Praktikums gemäß dem Qualifizierungskonzept/

den Richtlinien zu den betrieblichen Praxisphasen der Studiengänge in dualer Form der Fakultät Technik und Informatik der Hochschule für Angewandte Wissenschaften Hamburg.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mentor\*in - Ausbildungsleitung

Firmenstempel

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gesehen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Studienfachberater\*in Dual