

Formblatt zum
Praktischen Studiensemester SS / WS.....

| | | |
|--|---------------------------|-------------------------|
| Name: | Vorname: | Matr.-Nr.: |
| Geboren am: | PO: | Studiengang: |
| E-Mail-Adresse: | | |
| Firma: | Anzahl der Beschäftigten: | |
| Strasse: | <input type="checkbox"/> | ≤ 10 Beschäftigte |
| PLZ / Stadt: | <input type="checkbox"/> | ≤ 100 |
| Tel.: | <input type="checkbox"/> | ≤ 300 |
| Homepage: | <input type="checkbox"/> | ≤ 1.000 |
| E-Mail: | <input type="checkbox"/> | > 1.000 |
| Branche / Produkte: | | |
| | | |
| Haupttätigkeiten: | | |
| | | |
| Abteilung: | | |
| Betrieblicher Betreuer (Name, E-Mail): | | |
| Betreuender Hochschullehrer: | | |

Vor dem Praktikum:

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Funktion des Betreuenden Hochschullehrers zu übernehmen.

Nach dem Praktikum:

Die Berichte können nach Inhalt, Umfang und Form mit mindestens ausreichend bewertet werden. Das Praktische Studiensemester wurde erfolgreich durchgeführt.

Datum, Unterschrift Betreuender Hochschullehrer

Datum, Unterschrift Betreuender Hochschullehrer