

Praktikumsanerkennung

gemäß der gemeinsamen Praktikumsordnung für o. g. Studiengänge

Ich bitte um Anerkennung von

- Praktikum: Wochen
- Ersatzzeiten: Wochen
(Schulische Ausbildung, Bundeswehr, Zivildienst, Fachkurse,
Berufsausbildung, an anderen Hochschulen anerkannte Praktika*,
Erwerbstätigkeit*) * Erläuterungen bitte auf der Rückseite

Praktikumsbeginn	Praktikumsende	Bitte freilassen
---------------------------	-------------------------	---------------------------

Name
Vorname
Matr.-Nr.
Studiengang

Datum _____ Unterschrift der/des Studierenden _____

Firmenname			Branche	
PLZ	Ort	Land	Internetadresse WWW:	Telefon
Bemerkungen: Hier können Sie Informationen für andere Studierende zu dem Unternehmen oder das Praktikum selbst zur Verfügung stellen				

Zuordnung der Tätigkeiten im Vorpraktikum (Grundpraktikum)

- VP1** Wochen **VP2** Wochen **VP3** Wochen **VP4** Wochen **VP5** Wochen **VP6** Wochen
- Erlangung handwerk- Werkstatt- und Betriebs- Erlangen von Kenntnissen Erlangen von Kennt- Erlangen von Kennt- Erlangen von Kennt-
licher Fähigkeiten tätigkeiten in der Fertigung von Bau- nissen über industrielle nissen über industrielle nissen in der Material-
Baugruppen und Geräten Betriebsabläufe informationstechnische entwicklung und
-analyse

Zuordnung der Tätigkeiten im Fachpraktikum

<input type="checkbox"/> Praktikum in verschiedenen Unternehmen/ Praktikum in verschiedenen Abteilungen	<input type="checkbox"/> Praktikum mit interdisziplinärer Aufgabenstellung
1. Abteilung: Wochen (max. 8 Wochen) Tätigkeitsbereich:	Interdisziplinäre Tätigkeit Wochen Tätigkeitsbereiche:
2. Abteilung: Wochen (max. 8 Wochen) Tätigkeitsbereich:	

Die nachfolgend ausgesprochene Praktikumsanerkennung gilt als Beleg für ein anerkanntes Praktikum und ist bis zum Studieneende aufzubewahren !

- Das Praktikum wird wie beantragt anerkannt.
- Das Praktikum wird angerechnet auf begrenzt erkennbare Ersatzzeiten.
- Das Praktikum wird mit Wochen wie nebenstehend anerkannt:
- Zur Anerkennung bitte Rücksprache.
- Zur Anerkennung bitte Nachbesserung.
- Das Praktikum wird nicht anerkannt.
- Bitte Anmerkungen auf der Rückseite beachten.

Datum _____ Unterschrift des Praktikantenamtes _____

Bitte in Druckschrift und vollständig ausfüllen!

Vermerke des Praktikantenamtes