

TECHNISCHE UNIVERSITÄT DRESDEN
PHILOSOPHISCHE FAKULTÄT
INSTITUT FÜR KUNST- UND MUSIKWISSENSCHAFT
LEHRSTUHL FÜR MUSIKWISSENSCHAFT

Sitz:
August-Bebel-Str. 20
01219 Dresden
Telefon +49-351 – 463 35714
Telefax +49-351 – 463 35701

P R A K T I K U M S N A C H W E I S

Das von Frau / Herrn _____
(Vorname, Name)

in der Zeit vom _____ bis _____
(Datum) (Datum)

in/bei _____
(Name und Ort der Einrichtung)

absolvierte Praktikum war ein Praktikum nach den Bestimmungen der geltenden Studien- und Prüfungsordnung für den Bachelorstudiengang Musikwissenschaft. Mit diesem Praktikum wurden _____ Credits erworben.

Es wurde ein Praktikumszeugnis sowie ein Praktikumsbericht vorgelegt, der den im BA-Leitfaden des Bachelorstudiengangs Musikwissenschaft erläuterten Anforderungen entspricht.

Dresden, den _____
(Datum)

(Unterschrift des Praktikumsbeauftragten)