



Fakultät Informatik Praktikumsbeauftragter

Anrechnung berufspraktischer Tätigkeit

gemäß DPO §17, Abs. 3 oder im Anmeldeformular vereinbarte berufspraktische Tätigkeit

INF-D-930 Berufspraktikum

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name: _____ Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____ Mat.-Nummer: _____

Studiengang: _____ Imma.-Jahrgang: _____

Betreuender Hochschullehrer/in: _____

Füllen Sie dieses Formblatt für jede berufspraktische Tätigkeit, die für INF-D-930 anerkannt werden soll aus. Entsprechende Nachweise (z.B. Arbeitsverträge, Arbeitszeugnisse, Teilnehmerscheine für Lehrveranstaltungen, Immatrikulationsbescheinigungen, transcript of record, etc.) sind dem/der Hochschullehrer/in vorzulegen und dem Anmeldeformular beizufügen.

<i>Institution, an der die berufspraktische Tätigkeit geleistet wurde (Name, Adresse, Land)</i>
<i>Zeitraum und Umfang der Tätigkeit</i>
<i>Kurzbeschreibung der Praktikumstätigkeit</i>
<i>Wurden Studien- und Prüfungsleistungen, die im Rahmen dieser berufspraktischen Tätigkeit erbracht wurden, bereits für andere Module des Diplomstudiengangs Informatik angerechnet? Wenn ja, für welche Module und in welchem Umfang erfolgte die Anerkennung?</i>

Datum, Ort _____ Unterschrift der/des Studierenden _____

Von dem/der Hochschullehrer/in auszufüllen:

Für INF-D-930 werden berufspraktische Tätigkeiten

im Gesamtumfang von Arbeitsstunden anerkannt.

_____ Datum, Ort | Stempel und Unterschrift der/des Hochschullehrer/in

Bestätigung der sachlichen Richtigkeit durch den/die Praktikumsbeauftragte/n:

_____ Datum, Ort | Unterschrift der/des Praktikumsbeauftragten