



Fakultät Informatik Praktikumsbeauftragter

INF-D-930 Berufspraktikum

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name	Vorname
Geburtsdatum	Immatrikulationsjahrgang
Matrikelnummer	Studiengang
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</i>
<i>Zeitraum und Umfang der Tätigkeit</i>
<i>Kurzbeschreibung der Praktikumsstätigkeit</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>

Anmeldung in selma für das Modul und zur Prüfung ist erfolgt.

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