



**NACHWEIS DER BERUFSPRAKTISCHEN TÄTIGKEIT
FÜR DAS MODUL FACHPRAKTIKUM**
(zur Abgabe im Praktikantenamt)

Name, Vorname *)

IMMA-Jahrgang *)

Geb.-Datum *)

Email *)

Studiengang *)

Studienrichtung *)

absolvierte ein Praktikum zum Nachweis der berufspraktischen Tätigkeit für das Modul Fachpraktikum

vom *) bis *)

im Umfang von Wochen.

Fehltage während der Beschäftigungsdauer:

Ort / Datum *).....

Firmenstempel / Unterschrift

Überprüfung durch das Praktikantenamt

überprüft am:

Bemerkung:

Unterschrift und Stempel

Bitte reichen Sie diese Bescheinigung nach Abschluss des Praktikums im Praktikantenamt der Fakultät Maschinenwesen **als Original** ein.

*) vom Antragsteller auszufüllen