

Antrag auf Durchführung der Praxisphase im Bachelorstudiengang

Antrag auf Nachweis einer Ausbildungsstelle für die Praxisphase

Persönliche Daten			
Name		Vorname	
Studiengang		Matrikelnummer	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/Hausnummer		Postleitzahl/Ort	
Telefon		E-Mail	
Antrag			
Praxisbeauftragte*r			
betreuende*r Hochschullehrer*	in		
Praktikumssemester	Sommersemester		Wintersemester
☐ Die erforderlichen Credit Po	oints (80) habe ich erreicht.		
☐ Die Lehrveranstaltung habe	ich belegt.		
Angaben zur Praktikumsste	elle		
Firma			
Straße/Hausnummer			
Postleitzahl/Ort/Land			
Telefon	E-N	Mail	
Zeitraum von	bis		gemäß Praktikumsvertrag
Ansprechpartner*in der Ausbild	dungsstelle		
Datum/Unterschrift Student*in		Datum/Unterschrift P	raxisbeauftragte*r
☐ Betreuung vor Ort oder verd	gleichbarer Betreuungsaufwa	and (0.25 SWS)	
keine Betreuung vor Ort (0,		(0,=0 0110)	
	,		
Note/Beurteilung		Datum/Unterschrift betr	euende*r Hochschullehrer*in
☐ Beurteilung in das Notensys	stem übertragen (Praxisbeau	ftragte*r)	
☐ Praktikum im BIS abgerech	net (Dekanat)		