

## Anerkennung des betreuten Praxisprojekts

<b>Angaben zur/ zum Studierenden</b>	
Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang/ Abschluss	
Telefon / E-Mail	
Zeit des Praktikums	von: _____ bis: _____
Praktikumsbetreuer/in an der THB	
<b>Angaben zum Praktikumsbetrieb</b>	
Name des Betriebes	
Name der/des Betreuenden	
vollständige Anschrift der Firma	
<b>Während der berufsorientierten Tätigkeit wurde folgende Fachaufgabe bearbeitet:</b>	
<b>Bestätigung der/des Praktikumsbetreuenden der THB</b>	
<p>Die ausgeübte, berufsorientierte Tätigkeit entsprach den Zielen des praktischen Studiensemesters. Im Praktikantenzeugnis wird bestätigt, dass die übertragenen Aufgaben erfüllt worden sind.</p> <p>Vorlage des Tätigkeitsberichtes am: _____</p> <p>Vorstellung im Kolloquium am: _____ (nicht in allen Studiengängen)</p> <p>Als fachliche/r Betreuer/in der THB bescheinige ich hiermit die erfolgreiche Teilnahme am betreuten Praxisprojekt / an der Praxisphase.</p>	
_____ Datum	_____ Unterschrift der/des Praktikumsbetreuenden