

Anerkennung des betreuten Praxisprojekts

Angaben zur/ zum Studierenden	
Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Studiengang/ Abschluss	
Telefon / E-Mail	
Zeit des Praktikums	von: _____ bis: _____
Praktikumsbetreuer/in an der THB	
Angaben zum Praktikumsbetrieb	
Name des Betriebes	
Name der/des Betreuenden	
vollständige Anschrift der Firma	
Während der berufsorientierten Tätigkeit wurde folgende Fachaufgabe bearbeitet:	
Bestätigung der/des Praktikumsbetreuenden der THB	
<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>	
<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Datum</p>	<p>_____</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift der/des Praktikumsbetreuenden</p>