

Anerkennung des praktischen Studiensemesters

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 ausgeübten, berufsorientierten Tätigkeit wurde folgende Fachaufgabe bearbeitet:	
<u>Aufgabe:</u> 	
Bestätigung der/des Praktikumsbetreuenden der FHB	
<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 berufspraktischen Studiensemester und am praxisbegleitenden Seminar.</p>	
_____ Datum	_____ Unterschrift der/des Praktikumsbetreuenden