



**NACHWEIS DER BERUFSPRAKTISCHEN TÄTIGKEIT
FÜR DAS MODUL FACHPRAKTIKUM**

(zur Abgabe im Praktikantenamt)

Anrede: -	Name	Vornamen
Geb.-Datum	IMMA-Jahrgang	
Studiengang	- Bitte wählen -	
Studienrichtung	- Bitte wählen -	

absolvierte ein Praktikum zum Nachweis der berufspraktischen Tätigkeit für das Modul

Fachpraktikum vom bis im Umfang von Wochen.

Fehltag während der Beschäftigungsdauer:

Ort / Datum	Firmenstempel / Unterschrift
-------------	------------------------------

Bearbeitungsvermerk des Praktikantenamtes

Bemerkung:

Überprüft am:	Unterschrift der:des Praktikumsbeauftragten
---------------	---

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

Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus.