

Vorgelegt von:

Matrikel-Nr.

Studiengang

Prüfungsordnung

Vorname

Nachname

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

Angaben zum Praktikum:

Praktikumsgeber

(Name der Firma/Institution)

Straße

PLZ Ort

Land

(wenn nicht Deutschland)

Ansprechpartner/in

E-Mail Ansprechpartner/in

Zeitraum Praktikum

(von)

Zeitraum Praktikum

(bis)

**Datum Bericht fertiggestellt und
hochgeladen am**