



Anerkennung des praktischen Studiensemesters

Angaben zum Studenten

Zeit des Praktikums	von:	bis:	
Name, Vorname			
Matr.-Nr.			
Tel.Nr. (freiwillige Angabe)		Email	
Praktikumsbetreuer an der THB			

Angaben zum Praktikumsbetrieb

Name des Betriebes	
Name des Betreuers	
vollständige Anschrift der Firma	

Während der ausgeübten, berufsorientierten Tätigkeit wurde folgende Fachaufgabe bearbeitet:

Aufgabe:

Bestätigung des Praktikumbetreuers der THB

Die ausgeübte, berufsorientierte Tätigkeit entsprach den Zielen des praktischen Studiensemesters. Im Praktikantenzeugnis wird bestätigt, dass die übertragenen Aufgaben erfüllt worden sind.

Vorlage des Tätigkeitsberichtes am: _____

Vorstellung im Kolloquium am: _____

Als fachlicher Betreuer der THB bescheinige ich hiermit die erfolgreiche Teilnahme am berufspraktischen Studiensemester und am praxisbegleitenden Seminar.

Unterschrift des Praktikumbetreuers

Datum