



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:			
<u>Aufgabe:</u> 			
Bestätigung des Praktikumbetreuers der THB			
<p>Die ausgeübte, berufsorientierte Tätigkeit entsprach den Zielen des praktischen Studiensemesters. Im Praktikantenzugnis wird bestätigt, dass die übertragenen Aufgaben erfüllt worden sind.</p> <p>Vorlage des Tätigkeitsberichtes am: _____</p> <p>Vorstellung im Kolloquium am: _____</p> <p>Als fachlicher Betreuer der THB bescheinige ich hiermit die erfolgreiche Teilnahme am berufspraktischen Studiensemester und am praxisbegleitenden Seminar.</p> <p>_____ Unterschrift des Praktikumbetreuers</p> <p>_____ Datum</p>			