

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Anerkennung des praktischen Studiensemesters*

*Angaben zum Studenten*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zeit des Praktikums | von: {{BeginnDatum}} bis: {{EndeDatum}} | | |
| Name, Vorname | {{StudentName}} | | |
| Matr.-Nr. | {{MatrNr}} | | |
| Tel.Nr. (freiwillige Angabe) | {{Telefon}} | Email | {{Email}} |
| Praktikumsbetreuer an der THB | {{THBBetreuer}} | | |

*Angaben zum Praktikumsbetrieb*

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Betriebes | {{BetriebName}} |
| Name des Betreuers | {{BetriebBetreuerName}} |
| vollständige Anschrift der Firma | {{BetriebAnschrift}} |

*Während der ausgeübten, berufsorientierten Tätigkeit wurde folgende Fachaufgabe bearbeitet:*

Aufgabe: {{Aufgabe}}

*Bestätigung des Praktikumbetreuers der THB*

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

Vorlage des Tätigkeitsberichtes am: {{BerichtDatum}}

Vorstellung im Kolloquium am: {{KollDatum}}

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

{{AktuellesDatum}}

Unterschrift des Praktikumsbetreuers Datum