

## **Zulassung zur Prüfung des dritten Praxismoduls: Nachweis der betriebspraktischen Ausbildung**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Kurs:** \_\_\_\_\_

**Ausbildungsunternehmen:** \_\_\_\_\_

**1. Praxisphase** (Abteilungen bzw. Bereiche; Erfahrungs- bzw. Tätigkeitsschwerpunkte)

---

---

---

**2. Praxisphase**

---

---

---

**3. Praxisphase**

---

---

---

**4. Praxisphase**

---

---

---

**6. Praxisphase**

(nicht Bachelorphase)

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende(r)