



---

## Deckblatt für den Praxisbericht

---

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Ausbildungsstelle:  
(Firma, Behörde)

Bachelor-  
studiengang: \_\_\_\_\_

Betreuer/-in  
(in der Fakultät): \_\_\_\_\_

Bericht Nr.      1 ☐      2 ☐  
(Anzahl der Berichte nach Vorgabe der Fakultät)

Praxissemester

SS/WS: \_\_\_\_\_



bitte freilassen



Ausbildungsbeauftragte/-r (Firma):

Bericht gesehen:

\_\_\_\_\_  
(Name, Tel.-Nr. der/des Ausbildungsbeauftragten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Ausbildungsbeauftragten)

Praktikumszeitraum:    vom \_\_\_\_\_    bis \_\_\_\_\_

Berichtszeit:            vom \_\_\_\_\_    bis \_\_\_\_\_

Ausbildungsgebiet:  
(Thema)

Der Unterzeichnende versichert, den Bericht selbstständig und nur unter Zuhilfenahme der genannten Hilfsmittel angefertigt zu haben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Studierenden)