

Praktikantenbericht für

| 20/ 20 | | |
|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Name, Vorname: | | |
| Studiengang, Semester: | | |
| Ausbildungsbetrieb: | | |
| Straße: | | |
| PLZ, Ort: | | |
| 1 Dauer des Praktikums | vom | bis =Wochenbis =Wochenbis =Wochen |
| 2 Unterbrechungen (Krankheit | , Betriebsferien u | sw.) |
| vombis | . Grund: | |
| | nsbericht für Studi staltungen. | d genehmigt die Veröffentlichung jeglicher enzwecke im Rahmen der Präsentationen in |
| (Unterschrift des Ausbildungsbea | auftragten) | (Firmenstempel) |