

Antrag und Bestätigung zur Durchführung des studienbegleitenden Praktikums

Vom Studenten oder der Studentin am Computer auszufüllen!

Name			
Vorname			
Matrikelnummer			
geboren am			
Straße			
PLZ/Ort			
Telefon			
e-mail			
Vorschlag Praktikumsbetreuer oder Praktikumsbetreuerin an der HTW			
Praktikumssemester:	SS/WS	Studiensemester:	Studiengang:
Titel der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen			
Ich erkläre, dass ich alle Leistungsnachweise, die gemäss Praktikumsordnung Voraussetzung für die Zulassung zum praktischen Studiensemester sind, erbracht habe.			
Mir fehlen folgende Leistungsnachweise:			
Ein Antrag auf Ausnahmezulassung wird gestellt.	Ja		Nein
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Datum/Unterschrift Student oder Studentin			

Angaben zur Praktikumsstelle von

Praktikumsstelle (Firma, Institution)			
Straße			
PLZ/Ort			
Land			
Ansprechpartner der Praktikumsstelle			
Telefon			
E-Mail			
Zeitraum des Praktikums gemäss des Praktikumsvertrags	Arbeitstage:		
	vom		bis
Einsatzbereich/Abteilung:			
Tätigkeit des Praktikanten:			

<p>Bestätigung der HTW Berlin: Die HTW Berlin erkennt die Eignung des beschriebenen Praktikumsplatzes hiermit an und bestätigt, dass es sich um ein Pflichtpraktikum gemäß Praxisordnung der HTW Berlin i. V. m. der Studienordnung des Studienganges _____ handelt. Die vorgeschriebene Dauer des Praktikums beträgt _____ Arbeitstage.</p>	
Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbeauftragte des Studiengangs	
	Datum/Unterschrift
<p>Bestätigung der Ausbildungsstelle: Herr/Frau _____ hat das Praktikum im oben genannten Umfang bei uns durchgeführt. Die gestellten Anforderungen wurden erfüllt.</p>	
Bestätigung der Praktikumsstelle Datum/Unterschrift/Stempel	

**Nachweis über die erfolgreiche Durchführung des studienbegleitenden Praktikums
(Original bitte dem Prüfungsamt zuleiten !)**

<p>Die Praktikumsbeurteilung des Betriebes sowie der Praktikumsbericht des Studenten oder der Studentin hat mir vorgelegen und entsprach den Anforderungen gemäß Praxisordnung – PraxO</p>	
Praktikumsbetreuer/Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbeauftragte	
	Datum/Unterschrift