



auszufüllen durch Student(in)

Student(in) :

Name:
Vorname:
Matrikel-Nr.:
Studienschwerpunkt:
Studiengang:

Ort des Praxissemesters :

Firma:
Betreuer(in):
Zeitraum:

Sonstiges :

Thema der Arbeit:

Betreuer(in) an der Fachhochschule:

Es wird hiermit bestätigt, dass der(die) oben genannte Student(in) gemäß geltender Prüfungsordnung folgende Punkte zum Praxissemester erfüllt hat:

Erstellung eines Praxissemesterberichtes
Vortrag zum Praxissemester

Ort, Datum / Unterschrift Betreuer(in)

auszufüllen durch Dozent(in) FH

Es wird hiermit bestätigt, dass der(die) oben genannte Student(in) gemäß geltender Prüfungsordnung folgenden Punkt zum Praxissemester erfüllt hat:

Teilnahme an der begleitenden Lehrveranstaltung
(Seminar Sicherung guter wissenschaftlicher Praxis)

Ort, Datum / Unterschrift Dozent(in)

auszufüllen vom Dekanat

Bestätigung über die notwendige Dauer des Praxissemesters
liegt vor.

Ort, Datum / Unterschrift