PERSONENDATEN

Vor- und Nachname	
Studienbuch-Nr.	
Personenkennzahl PESEL	
Wohnanschrift	
Telefon	
E-Mail	

DATEN DER HOCHSCHULE

Universität Szczecin, Fakultät für Wirtschaft, Finanzen und Management	
☐ Direktstudium ☐ Wochenendstudium	Studiengang:
Schwerpunkt	
Studienjahr/-semester	

ERSUCHEN DES STUDIERENDEN

Gemäβ der Praktikumsordnung für Studierende an der Fakultät für Wirtschaft, Finanzen und Management der Universität Szczecin ersuche ich hiermit die Anerkennung des beruflichen Studentenpraktikums.

Form der Praktikumsdurchführung:

☐ Berufstätigkeit während des Studiums im Rahmen des jeweiligen Studiengangs
im Unternehmen/ Institution …….....….....… Art der ausgeführten Tätigkeiten ……..……im Zeitraum von ……..……. bis ……

☐ Gewerbe während des Studiums im Rahmen des jeweiligen Studiengangs
Name der Firma ……....…..……. Art der ausgeführten Tätigkeiten ……..……. im Zeitraum von ……..……. bis ……

☐ Teilnahme an Praktika während des Studiums im Rahmen des jeweiligen Studiengangs
im Unternehmen/in der Institution ……..….....……. Art der ausgeführten Tätigkeiten ……..……..…… im Zeitraum von ……..……. bis ……

<u>In der Anlage lege ich die Bescheinigung / andere Unterlagen vor, die die Durchführung Tätigkeiten bestätigen, welche mit dem Praktikumsprogramm des jeweiligen Studiengangs übereinstimmen:</u>

.....

……
Datum und Unterschrift des Studierenden

<u>ENTSCHEIDUNG DES/DER PRAKTIKUMSBEAUFTRAGTEN DES JEWEILIGEN STUDIENGANGS</u>

☐ Das Berufspraktikum wird auf Grundlage der vorgelegten Unterlagen anerkannt
☐ Das Berufspraktikum wird nicht anerkannt

…….
Datum und Unterschrift des/der Praktikumsbeauftragten des jeweiligen Studiengangs