UNIVERSITÄT SZCZECIN FAKULTÄT FÜR WIRSTCHAFT, FINANZEN UND MANAGEMENT

FORMULAR DER PRAKTIKUMSDURCHFÜHRUNG

ALLGEMEINAKADEMISCHE STUDIENGÄNGE

PERSONENDATEN DES STUDIERENDEN	N
--------------------------------	---

Vor- und Nachname des

Studierenden

Studiengang,

Studienbuch-Nr.

Studiengangsmodell

Studienjahr/-semes	ter			
DATEN DES UNTERN -in auszufüllen)	EHMENS	S (vom/von der betrieblichen Praktikumsbetreuer/		
BESTÄTIGUNG DER PRAKTIKUMSABSOLVIERUNG				
Name und Anschrift des Unternehmens				
Charakteristik des Arbeitsplatzes				
Praktikumszeitraum				
Bemerkungen				
Unterschrift des/der betrieblichen Praktikumsbetreuers/ -in, Stempel des Unternehmens				

ahmenprogramm zum Praktikum – Verz	zeichnis der Aufgaben und Tätigkeiten:
, den 20	
	Unterschrift – Vertreter/-in des Unternehmens
nerkennung des beruflichen Stud	dentenpraktikums, die die Realisierung de
eplanten Bildungsergebnisse bestä	ätigt (vom/von der Praktikumsbeaftragten de
weiligen Studiengangs der Hochschu	ıle einzutragen)
zczecin, den	Unterschrift des Praktikumsbeauftragten des jeweiligen Studiengangs der Hochschule