

**Anlage 2:**

**Praktikumsnachweis**

Herr/Frau

Name: ..... Vorname: ..... Matr.-Nr. ....

geb. am: ..... in .....

hat in unserem Betrieb (Firma/Einrichtung/Behörde)

Name: .....

Anschrift: .....

Tel.: .....

ein Praktikum im Zeitraum von ..... bis ..... als Vollzeitbeschäftigung durchgeführt.

Anzahl der Fehltage während der Dauer der Beschäftigung: ....., davon

..... Tage Urlaub, ..... Tage Krankheit, ..... Tage sonstige Abwesenheit (Gründe) .....

Das Praktikum unterteilt sich unter Abzug der Fehltage folgendermaßen:

Tätigkeit:	Anzahl der Wochen:
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
	Summe: .....

Bemerkungen:

.....  
.....

.....  
Ort und Datum

.....  
Stempel und Unterschrift  
Vertreter(in) Praktikumsbetrieb

---

Bestätigung durch den Prüfungsausschuss

Als Praktikum mit ..... Wochen ( ..... Credit Points) anerkannt.

Datum .....

Unterschrift: .....

Vorsitzende(r) des  
Prüfungsausschusses