

FACHEINSCHLÄGIGE PRAXIS

BESTÄTIGUNG

- Bachelorstudium Betriebswirtschaft (L 033 518)
 Masterstudium Betriebswirtschaft (UL 066 918)

für das

- Wintersemester (Semester angeben)
 Sommersemester (Semester angeben)

Von der/dem Studierenden auszufüllen:

Vor- und Zuname:	
Matrikelnummer:	
Anzahl der inskribierten Semester im relevanten Studium:	

Unterschrift der/des Studierenden: _____

Vom Praktikumsgeber auszufüllen:

Es wird bestätigt, dass Frau/Herr
die facheinschlägige Praxis im Umfang von

- mindestens 8 Wochen zu je mindestens 20 Wochenstunden (Bachelorstudium)
 zwei aufeinanderfolgenden Monaten mit einer Mindestarbeitszeit von mindestens 30 Wochenstunden (Masterstudium)

in unserer Firma/Institution absolviert hat.

Firma/Institution:	
Projekthalt:	
AnsprechpartnerIn / BetreuerIn:	
Zeitraum der facheinschlägigen Praxis:	

Datum:

Firmenstempel und Unterschrift: _____