

Anmeldung Praxissemester

Fachbereich: Ingenieurwissenschaften
Studiengang:

Bestätigung für das Praxissemesterunternehmen:

Das Praxissemester ist ein Pflicht-Ausbildungsabschnitt entsprechend der geltenden Prüfungsordnung!

| | | |
|--|------------|--|
| vom | bis | Matr.-Nr.: |
| Name: | | Vorname: |
| Geburtstag: | | Geburtsort: |
| Korrespondenzanschrift Straße: | | Telefon: |
| PLZ/Wohnort: | | E-Mail: |
| Kontaktdaten der Praxisstelle Name: | | Telefon: |
| Straße: | | Homepage: |
| PLZ/Wohnort: | | Ansprechpartner/in aus der Fachabteilung: |
| Betreuung seitens der Jade Hochschule Frau/Herr | | |
| | | _____ Unterschrift Professor_in |
| Ort, Datum | | |
| | | _____ Unterschrift Studierende_r |

| | | |
|--|-----------------------------|---|
| Bearbeitungsvermerke des Prüfungsamtes | | |
| Die/der Studierende hat die Voraussetzungen für die Zulassung zum Praxissemester erfüllt: | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Bemerkungen: | | |
| Ort, Datum | | |
| | | _____ Stempel und Unterschrift Prüfungsamt |

Bitte beachten Sie: Die Anmeldung bitte vor Abschluss eines Vertrages bzw. der Rahmenvereinbarung im Prüfungsamt abgeben.