

Bescheinigung über die praktische Ausbildung

Frau / Herr _____ Studiengang: _____
 geboren am _____ in _____ Matrikel-Nr.: _____
 wurde vom _____ bis _____

in unserem Hause wie folgt beschäftigt:

Inhalt	Erbrachter Umfang in Wochen	Geforderter Umfang in Wochen
Grundlagen der Metall- und/oder Kunststoffverarbeitung		6
davon manuelle Bearbeitung		
davon maschinelle Teilefertigung		
davon Verarbeitungsverfahren gemäß folgender Aufzählung:		
Grundlagen der Elektrotechnik und Elektronik		3
Spezielle Tätigkeiten im Bereich Medizintechnik (bitte angeben)		3
Summe		12

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Firma: _____
 Anschrift: _____

 Telefon-Nr.: _____
 Ansprechpartner / Betreuer: _____

 (Datum) (Unterschrift) (Stempel)