

Praktikumsablauf

Name, Vorname:

Matr.-Nr.:

Studiengruppe:

betreuende/r HTW-Prof.:

Praktikumszeitraum von

bis

Anschrift des Unternehmens:

Firmenname:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Ansprechperson für das Praktikum:

Titel, Vorname, Name:

Telefon:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Fachgebiet meiner Tätigkeit:

Tätigkeiten/Aufgabengebiete	Zeit Wochen/Tage/ständig/gelegentlich
-----------------------------	--

Vergütung:

Einschätzung des Praktikums:

Persönliche Einschätzung bzw. Bemerkungen oder Hinweise: