

Matrikelnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--

## Antrag auf Zulassung zur Praxisphase (Fachbereich Technik)

\_\_\_\_\_ Studiengang: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_

(Anschrift – Straße, PLZ, Ort)




\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Zulassung zur Praxisphase vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Praxisstelle (Vertragspartner) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Abteilung/Arbeitsgebiet \_\_\_\_\_

Ansprechpartner bei Praxisstelle  \_\_\_\_\_

Ich versichere, die Zulassungsvoraussetzungen zum Zeitpunkt des Antritts der Praxisphase zu erfüllen.

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Studenten/der Studentin)

Bitte dem Prüfungsamt vorlegen

Die Voraussetzungen für die Zulassung zur Praxisphase lt. PO (Kreditpunkte) sind erfüllt:  ja

nein

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

(Prüfungsamt)

Ich übernehme die Betreuung des Studenten/der Studentin

\_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_

Name des Betreuers  
aus der Hochschule

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Betreuers  
aus der Hochschule

Bitte an das Prüfungsamt weiterleiten