

**Antrag und Bestätigung zur Durchführung des studienbegleitenden Praktikums**

**Vom Studenten oder der Studentin am Computer auszufüllen!**

Name			
Vorname			
Matrikelnummer			
geboren am			
Straße			
PLZ/Ort			
Telefon			
e-mail			
Vorschlag Praktikumsbetreuer oder Praktikumsbetreuerin an der HTW			
Praktikumssemester:	SS/WS	Studiensemester:	Studiengang:
Titel der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen			
<b>Ich erkläre, dass ich alle Leistungsnachweise, die gemäss Praktikumsordnung Voraussetzung für die Zulassung zum praktischen Studiensemester sind, erbracht habe.</b>			
Mir fehlen folgende Leistungsnachweise:			
Ein Antrag auf Ausnahmezulassung wird gestellt.	Ja		Nein
<hr style="width: 80%; margin: auto;"/> Datum/Unterschrift Student oder Studentin			

**Angaben zur Praktikumsstelle von**

Praktikumsstelle (Firma, Institution)			
Straße			
PLZ/Ort			
Land			
Ansprechpartner der Praktikumsstelle			
Telefon			
E-Mail			
Zeitraum des Praktikums gemäss des Praktikumsvertrags	Arbeitstage:		
	vom		bis
Einsatzbereich/Abteilung:			
Tätigkeit des Praktikanten:			

<p><b>Bestätigung der HTW Berlin:</b>  <b>Die HTW Berlin erkennt die Eignung</b> des beschriebenen Praktikumsplatzes hiermit <b>an</b> und <b>bestätigt, dass es sich um ein Pflichtpraktikum</b> gemäß Praxisordnung der HTW Berlin i. V. m. der Studienordnung des Studienganges _____ <b>handelt.</b>                  Die vorgeschriebene Dauer des Praktikums beträgt _____ Arbeitstage.</p>	
Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbeauftragte des Studiengangs	
	Datum/Unterschrift
<p><b>Bestätigung der Ausbildungsstelle:</b>  <b>Herr/Frau _____ hat das Praktikum im oben genannten Umfang bei uns durchgeführt.</b>  <b>Die gestellten Anforderungen wurden erfüllt.</b></p>	
Bestätigung der Praktikumsstelle Datum/Unterschrift/Stempel	

**Nachweis über die erfolgreiche Durchführung des studienbegleitenden Praktikums  
(Original bitte dem Prüfungsamt zuleiten !)**

<p>Die Praktikumsbeurteilung des Betriebes sowie der Praktikumsbericht des Studenten oder der Studentin hat mir vorgelegen und entsprach den Anforderungen gemäß <b>Praxisordnung – PraxO</b></p>	
Praktikumsbetreuer/Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbeauftragte	
	Datum/Unterschrift