Hochschule Augsburg

University of Applied Sciences

Praktikantenamt



Deckblatt für den Praxisbericht	
(Name, Vorname)	Bachelor- studiengang:
Matrikel-Nr.:	Betreuer/-in(in der Fakultät):
E-Mail-Adresse:	Bericht Nr. 1 □ 2 □ (Anzahl der Berichte nach Vorgabe der Fakultät)
	Praxissemester
Ausbildungsstelle: (Firma, Behörde)	SS/WS:
	क्रे
	bitte freilassen
Ausbildungsbeauftragte/-r (Firma):	Bericht gesehen:
(Name, TelNr. der/des Ausbildungsbeauftragten)	(Unterschrift der/des Ausbildungsbeauftragten)
Praktikumszeitraum: vom	bis
Berichtszeit: vom	bis
Ausbildungsgebiet: (Thema)	
Der Unterzeichnende versichert, den Bericht se genannten Hilfsmittel angefertigt zu haben.	elbstständig und nur unter Zuhilfenahme der
(Ort, Datum)	(Unterschrift der/des Studierenden)