

Technische Hochschule Wildau

Vorname, Name der Praktikantin / des Praktikanten: _____

Seminargruppe der/des Praktikantin /Praktikanten: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zeitfenster des Praktikums - von: _____ bis: _____

Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden: _____

Betreuer(in) der Technischen Hochschule Wildau: _____

Praktikumsbericht

Name und Anschrift der Praxisunternehmens (eventuell ein Logo oder Foto, etc...)

Betreuer(in) des Unternehmens/der Praxisstelle:

Telefonnummer / E-Mail der Betreuerin/des Betreuers: _____

Kenntnisnahme und Autorisierung des Praktikumsberichts durch das Unternehmen:

(Datum, Unterschrift)