



An den Praxissemesterbetreuer über das Dekanat

Antragsteller:

| | |
|-----------------------------|----------------|
| Name, Vorname | Matrikelnummer |
| Betreuer der Praxisphase FH | |
| Firma | |
| Zeitraum der Praxisphase | |

Auswertung der Praxisphasenunterlagen und Bewertung der Praxisphasenteilnahme:

Die schriftliche Ausarbeitung der Praxisphase liegt vor: ja nein

Das Zeugnis der Ausbildungsstätte liegt vor und ist positiv: ja nein

Das Ziel der berufspraktischen Tätigkeit wurde erreicht: ja nein

Gründe

Sofern das Ziel der berufspraktischen Tätigkeit nicht erreicht wurde, muss über den Umfang der Nachleistung bzw. Wiederholung der Praxisphase entschieden werden.

Bescheinigung gem. Bachelor-Prüfungsordnung:

Unter Berücksichtigung des von der Ausbildungsstätte erteilten Zeugnisses wird bescheinigt, dass der/die Studierende die Praxisphase erfolgreich absolviert hat.

Steinfurt, den

Datum

Unterschrift der/des Betreuer(in)s

Zurück an das Prüfungsamt zur weiteren Bearbeitung!