



An die/den Vorsitzende/n des Prüfungsausschusses
des Fachbereichs Design der FH Münster

Antrag auf Zulassung zum **Praxissemester/Auslandssemester**

_____	_____
Name, Vorname	Matrikelnummer
_____	_____
Geburtsdatum und -ort	Fachsemester
_____	_____
Straße Hausnummer	PLZ Ort
_____	_____
@fh-muenster.de	_____
E-Mail (FH)	Telefon

Ich beantrage die Zulassung zum Praxissemester/
Auslandssemester für die Zeit

vom _____ bis _____

Die für die Zulassung erforderlichen Modulprüfungen im Umfang
von 110 CP habe ich bestanden

ja

Das Praxissemester/Auslandssemester soll durchgeführt werden

- in einem inländischen Betrieb
 in einem ausländischen Betrieb
 an einer ausländischen Hochschule

Name und Anschrift des Betriebes/der ausländischen Hochschule:

Ein*e Betreuer*in wird Ihnen vom Prüfungsausschuss zugewiesen.

Die erfolgreiche Teilnahme an dem Praxissemester/Auslandssemester wird von dem*der Betreuer*in bescheinigt, wenn

1. ein qualifiziertes Arbeitszeugnis des Praktikumgebers bzw. ein Transcript of Records der ausländischen Hochschule oder ähnlicher Nachweis vorliegt
2. ein schriftlicher Bericht abgegeben wurde und eine Präsentation und Kolloquium stattgefunden hat.

Münster, den _____
Datum

Unterschrift des/der Studierenden