

Praktikumsbescheinigung

für das Laborpraktikum

Name: _____ Matrikelnummer: _____ hat
vom _____ bis _____ ein Praktikum im Umfang
von (mindestens) vier Wochen in nachstehender Einrichtung/nachstehendem
Unternehmen abgeleistet:

Name der Einrichtung/des Unternehmens

Anschrift

Ansprechpartner*in der Einrichtung/des Unternehmens

Folgende Aufgaben wurden im Rahmen des Praktikums bearbeitet:

(Datum, Unterschrift)

Stempel der Einrichtung/des Unternehmens

Auszufüllen vom Praktikumsbeauftragten

Der Praktikumsbericht wurde vorgelegt. Er entspricht den Anforderungen. Es werden 6 Leistungspunkte im Wahlpflichtmodul vergeben.

(Datum, Unterschrift, Stempel)