## Hochschule für Technik und Wirtschaft Berlin



**University of Applied Sciences** 

## Antrag und Bestätigung zur Durchführung des studienbegleitenden Praktikums

## Vom Studenten oder der Studentin am Computer auszufüllen!

Name									
Vorname									
Matrikelnummer									
geboren am									
Straße									
PLZ/Ort									
Telefon									
e-mail									
Vorschlag Praktikumsbetreuer oder Praktikumsbetreuerin an der HTW									
Praktikumssemester: S	S/WS	Studiensemester:	Studiengang:						
Titel der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen									
Ich erkläre, dass ich alle Leistungsnachweise, die gemäss Praktikumsordnung Voraussetzung für die Zulassung zum praktischen Studiensemester sind, erbracht habe.									
Mir fehlen folgende Leistungsnachweise:									
Ein Antrag auf Ausnahm	nezulassung wird g	jestellt.	Ja	Nein					
Ich erkläre, dass mein Fachpraktikum keinen Homeoffice-Anteil von mehr als 20% enthält. Mir ist bewusst, dass ein Fachpraktikum mit Homeoffice-Anteil von über 20% § 1 Abs. 2 der Anlage 6 zur StudO für den Bachelorstudiengang Wirtschaftsrecht entgegensteht, wonach Ziele des Fachpraktikums eine enge Verbindung zwischen Studium und Berufspraxis sowie das Vertrautmachen der Studierenden mit der Berufswirklichkeit sind.									
	Datum/Unterschrift Student oder Studentin								

## Angaben zur Praktikumsstelle von

Praktikumsstelle (Firma, Institution)								
Straße								
PLZ/Ort								
Land								
Ansprechpartner der Praktikumsstelle								
Telefon								
E-Mail								
Zeitraum des Praktikums gemäss des Praktikumsvertrags		Arbeitstage:						
		vom		bis				
Einsatzbereich/Abteilung:								
Tätigkeit des Praktikanten:								
Bestätigung der HTW Berlin:  Die HTW Berlin erkennt die Eignung des beschriebenen Praktikumsplatzes hiermit an und bestätigt, dass es sich um ein Pflichtpraktikum gemäß Praxisordnung der HTW Berlin i. V. m. der Studienordnung des Studienganges handelt.  Die vorgeschriebene Dauer des Praktikums beträgt Arbeitstage.								
Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbeauftragte des Studiengangs								
			Datum/Unterschrift					
Bestätigung der Ausbildungsstelle: Herr/Frau hat das Praktikum im oben genannten Umfang bei uns durchgeführt. Die gestellten Anforderungen wurden erfüllt.								
Bestätigung der Praktiki Datum/Unterschrift/Sten								
Nachweis über die erfolgreiche Durchführung des studienbegleitenden Praktikums (Original bitte dem Prüfungsamt zuleiten !)								
Die Praktikumsbeurteilung des Betriebes sowie der Praktikumsbericht des Studenten oder der Studentin hat mir vorgelegen und entsprach den Anforderungen gemäß <b>Praxisordnung – PraxO</b>								
	ktikumsbeauftragter oder		<u>.</u>					
			Datum/Unterschrift					