



Begleitformular Praxisphase

Studierende/r

Name, Vorname: _____

geboren am / in _____

Anschrift: _____

M-Nr., Sem.: _____

Emailadresse: _____

- 1. PA
- 2. Betreuer
- 3. Bearbeiter
- (4. Auslandsamt)

Ort Datum Unterschrift

Unternehmen		

Anschrift: _____		

Betreuende Person		
Name, Vorname: _____		
Telefon: _____		
Emailadresse: _____		

Ort	Datum	Unterschrift

Betreuende Person	FH Bingen	
Ort	Datum	Unterschrift

Begin		Ende		Anzahl der Wochen	
Tätigkeitsbereich					

Seite 1 ist vor Beginn der Betreuten Praxis vollständig auszufüllen, zu unterschreiben und beim Prüfungsausschuss einzureichen!

Findet die Betreute Praxis im Ausland statt, dann ist eine Kopie hiervon an das Auslandsamt weiterzuleiten.

