

Praktikantenamt

**Bestätigung für das praktische Studiensemester im Dualen Studium
nach vertiefter Praxis Verbundstudium**

Der/Die Studierende:

Vorname:

Nachname:

Matrikelnummer:

Praxisphase

Wintersemester 20___/20___

Sommersemester 20___

Bachelorstudiengang:

Unternehmen

Anschrift:

Hiermit wird bestätigt, dass der /die oben genannte Student/in im Zeitraum von_____bis_
_____in unserem Unternehmen das praktische Studiensemester im Rahmen eines
dualen Studiums absolviert.

Maßgeblich für das Praktikum sind die Regelungen der jeweiligen Studien- und Prüfungsordnung
bzw des Studienplanes.

Datum, Unterschrift

Unternehmen

Datum, Unterschrift

Studierende/n