

Antrag zur Anerkennung praktischer Tätigkeiten

Vom Studierenden auszufüllen

Name			
Vorname			
Matrikelnummer			
geboren am		Geburtsort	
Anschrift			
Telefon			
private E-Mail			
Praktikumsbetreuer oder Praktikumsbetreuerin			
Praktikumssemester	WS	SS	
Ich erkläre, dass ich alle Leistungsnachweise, die gemäß Anlage 3 Abs. 6 der gültigen StO Voraussetzung für die Zulassung zum praktischen Studiensemester sind, erbracht habe.			
Mir fehlen folgende Leistungsnachweise			
Ein Antrag auf Ausnahmezulassung wird schriftlich und formlos gestellt.	Ja	Nein	
_____ Datum/Unterschrift Studierender			

Bestätigung der Anerkennungswürdigkeit der praktischen Tätigkeit

Der/die Studierende hat die im folgenden geforderten Nachweise einer (früheren) praktischen Tätigkeit eingereicht. Bei den bereits erbrachten und nachgewiesenen praktischen Tätigkeiten handelt es sich um im Verhältnis zum abzuleistenden Praktikum gleichwertige Tätigkeiten. Die nachgewiesenen Tätigkeiten sind nicht mehr als fünf Jahre vor der Antragstellung ausgeführt worden. Die geforderte Gleichwertigkeit der Tätigkeit bezieht sich auch auf die Qualifikation des Antragstellers/der Antragstellerin zum Zeitpunkt des Beginns der praktischen Tätigkeiten.

Mit der hier getätigten Unterschrift durch den Beauftragten/die Beauftragte des Studienganges wird bestätigt, dass die Hochschulen die erfolgreiche Durchführung des Praktikums anerkennt.

Name	
Vorname	
Matrikelnummer	

Angaben zur Praktikumsstelle

Praktikumsstelle (Firma, Institution)				
Anschrift				
Zeitraum des Praktikums gemäß Praktikumsvertrag	von		bis	

Nachweisführung – folgende Unterlagen lagen vor:

Vertrag/ Verträge	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Zeugnis/ Zeugnisse	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Praktikumsbericht	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>
Lohnzettel/ rechtskräftige Dokumente zum Stundennachweis	Ja	<input type="radio"/>	Nein	<input type="radio"/>

Hiermit wird Eignung und Umfang der erbrachten praktischen Tätigkeiten anerkannt und nachgewiesen:

Das Zeugnis des Betriebes sowie der Praktikumsbericht des Studierenden hat mir vorgelegen und entsprach den Anforderungen gemäß der gültigen StO:

Praktikumsbetreuer/Praktikumsbeauftragter /
Praktikumsbeteurerin/Praktikumsbeauftragte

(Datum/Unterschrift)

Hiermit wird bestätigt, dass eine Reflexion des Fachpraktikums erfolgt ist:

Praktikumsbeauftragter/Praktikums-
beauftragte des Studienganges

(Datum/Unterschrift)

(Original wird vom Dekanat des FB IV der Beuth Hochschule dem Prüfungsamt zugeleitet!)