

Berichtsankennung (Deckblatt für den Bericht)

über das praktische Studiensemester im SoSe / WiSe _____

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____ E-Mail: _____@th-nuernberg.de

Studiengang _____

Betreuer/Hochschule _____

Ausbildungsstelle _____

Adresse: _____

Betreuer/Ausbildungsstelle _____

E-Mail / Telefon: _____

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Fehltage: _____ Grund: _____

oder in Anspruch genommene, freiwillig gewährte Urlaubstage:

Bericht anerkannt durch die Ausbildungsstelle:

Datum Stempel/Unterschrift

Bericht anerkannt durch die Technische Hochschule Nürnberg Georg Simon Ohm:

Datum Unterschrift (Praxisseminarbetreuer)

Verteiler: 1 Exemplar an Praxisbetreuer, 1 Exemplar als Deckblatt für den Bericht