Praktikantenamt

Nachweis über die durchgeführten Praktika								
Name:			Vorname:					
MatrNr.:								
Ich beantrage die Anerkennung der nachstehend aufgeführten Praktika:								
Nachweis erbracht durch einschlägige Berufserfahrung als								
(Einzelnachweis nicht erford							nt erforderlich)	
Anerkennung durch Einzelnachweis (Bitte ausfüllen! Die grau unterlegten Felder werden vom Pra						nt ausgefüllt.)	:	
	Nr.	Bereiche	Wochen (soll)	Wochen (ist)	Zeitraum	Anerkennung Praktikantenamt		
						Berichts- heft	Bescheini- gung	
	MB-1	Grundausbildung (Pflicht)	2 – 4					
	MB-2	Werkstoffe und Bearbeitung (Pflicht)	4 – 6					
	MB-3	Werkstoffe und Verbindungstechnik (<u>Pflicht</u>)	2 – 4					
	MB-4	Prüfen, Messen (<u>Pflicht</u>)	2 – 4					
	MB-5	Montage und Endkontrolle	0 – 2					
	MB-6	Arbeitsvorbereitung; Fertigungsplanung und Fertigungssteuerung	0 - 2					
Gesamtwochenzahl (netto):			12					
Praktikum vollständig anerkannt:								
(Datum, Unterschrift Praktikantenamt)								
H	linweis:	3 3	ach Anerkennung der gesamten Zeit durch das Praktikantenamt ist das Formular bis ätestens zur Anmeldung zu Prüfungs- oder Studienleistungen des 4., 5. oder 6.					

Fachsemesters im zuständigen Dekanat (bei WI im Prüfungsamt) abzugeben.