

Formblatt
für das Praktische Studiensemester

Name: _____ Vorname: _____
Studiengang: _____ Matrikelnummer: _____

Zulassungsvoraussetzung erfüllt: _____
Datum _____ Unterschrift des Studierenden _____

Praktikumsbetrieb (Anschrift): _____ Betreuer (Name, Tel, Fax, E-Mail): _____

Thema: _____

betreuender Hochschullehrer: _____
Datum _____ Unterschrift des Hochschullehrers _____

Nur von der Hochschule auszufüllen:	
Vertrag abgegeben am:	Beginn des Praktikums am:
Ende des Praktikums:	Abgabe des Berichtes am:
Abgabe externes Gutachten am:	Note externes Gutachten:
Gutachten/Bewertung der betreuenden Lehrkraft:	
Termin mündliche Verteidigung:	Bewertung mündliche Verteidigung:

Schriftliche Arbeit	0,6 x Note	=
Vortrag	0,3 x Note	=
mdl. Verteidigung	0,1 x Note	=
	Gesamtnote	=

Bewertung gesamt:	
Praktikumsbeauftragte Dr. rer. nat. Barbara Hansen	betreuende Lehrkraft