

NACHWEIS Praxismodul

1 2 3 4 5*

Bitte füllen Sie das Formular, **WÄHREND** der Praxisphasen aus.

Studiengang Betriebswirtschaftslehre Bachelor (Fakultät 5)

WiSe / SoSe

Daten der/des Studierenden

Name, Vorname	
Matrikelnummer	

Daten der Fachbetreuung beim Praxispartner

Name, Vorname	
Kontaktmöglichkeit	Telefon: _____ E-Mail: _____

Bitte füllen Sie das Formular, **WÄHREND** der Praxisphase aus und lassen es anschließend bei der/dem entsprechenden Fachbetreuer/-in abzeichnen.

Letzter Schritt: Übergeben Sie das Formular Ihrer/Ihrem dualen Koordinator/-in.

TÄTIGKEITSNACHWEIS		
praxisrelevante Kompetenzen / Tätigkeiten im Betrieb		Arbeits- stunden
.... Woche		
.... Woche		
.... Woche		
.... Woche		

TÄTIGKEITSNACHWEIS

BEWERTUNG der Tätigkeit durch die/den Fachbetreuer/-in (Schriftlich + Notenvorschlag)

Dies ist die Grundlage für die Bewertung der Abschlussleistung

NOTENVORSCHLAG:

..... Unterschrift der/des Studierenden

.....

..... Unterschrift Fachbetreuung im Unternehmen

..... Datum