

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		
praxisrelevante Kompetenzen / Tätigkeiten im Betrieb		Arbeits- stunden
... . Woche		
... . Woche		
... . Woche		
... . Woche		
Gesamtstunden:		Σ

BEWERTUNG der Tätigkeit durch die/den Fachbetreuer/-in (Schriftlich + Notenvorschlag)	
Dies ist die Grundlage für die Bewertung der Abschlussleistung	
NOTENVORSCHLAG:	

.....
..... Unterschrift der/des Studierenden

.....
Datum

.....

..... Unterschrift Fachbetreuung im Unternehmen

.....
Datum