

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

Studiengang Maschinenbau Bachelor (Fakultät 3)

☐ WiSe / ☐ SoSe

Daten der/des Studierenden

Name, Vorname	
Matrikelnummer	

Daten der Fachbetreuung im Unternehmen

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		

*) Nachweis wird durch die aktive Teilnahme an der Vortragswoche erbracht

**) Nachweis wird durch die Bachelor-Arbeit erbracht

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	
NOTE:	