

NACHWEIS

Betriebliche Phase

 5

Intensivmodell

6*

Bitte füllen Sie das Formular, **WÄHREND** der betrieblichen Phase aus.

Studiengang Maschinenbau Master (Fakultät 3)

WiSe /

SoSe

.....



Brandenburgische
Technische Universität
Cottbus - Senftenberg

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 betrieblichen Phase 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		Arbeitsstunden
... Woche		
... Woche		
... Woche		
... Woche		

*) Nachweis wird durch die Master-Arbeit erbracht

TÄTIGKEITSNACHWEIS

praxisrelevante Kompetenzen / Tätigkeiten im Betrieb		Arbeitsstunden
... 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:	

.....
Unterschrift der/des Studierenden

.....
Datum

.....
Unterschrift Fachbetreuung im Unternehmen

.....
Datum