

# NACHWEIS

Betriebliche Phase  1  2  3  4\*  5\*\*

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

Studiengang Medizintechnik 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. Für die betrieblichen Phasen 1-3 ist jeweils insgesamt ein Arbeitsaufwand von 180 h nachzuweisen. 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 aktive Teilnahme an der Vortragswoche erbracht

\*\*\*) Nachweis wird durch die Bachelor-Arbeit erbracht

TÄTIGKEITSNACHWEIS		
praxisrelevante Kompetenzen / Tätigkeiten im Betrieb		Arbeitsstunden
... . Woche		
... . Woche		
... . Woche		
... . Woche		
Gesamtstunden:		$\Sigma$

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

- \*) Nachweis wird durch die aktive Teilnahme an der Vortragswoche erbracht
- \*\*\*) Nachweis wird durch die Bachelor-Arbeit erbracht