

Praktikantenbericht

zur Vorlage bei der HTWG Hochschule Konstanz

Name	Matr.-Nr.	
Straße:		
Ort:		
Tel:	E-Mail-Adresse:	
Bericht Nr.	für die Zeit vom	bis
Fehlzeiten	Arbeitstage	
Ausbildungsbetrieb		
<hr/>		
(Datum, Unterschrift des / der Studierenden)		
Die o.g. Daten werden bestätigt. Der Bericht wurde zur Kenntnis genommen.		
<hr/>		
(Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes)		

Nur vom Studiengang auszufüllen!

Bericht gelesen. Bemerkungen zum Bericht:

Konstanz, den

(Unterschrift des/r Leiters/Leiterin des Praktikantenamtes)