

Genehmigung Praxisstelle für das integrierte praktische Studiensemester (PSS) (§ 8 Abs. 6 SPOBa)

Name		Eingangsstempel
Vorname		
Matrikelnummer		
Studiengang		
E-Mail		
Hinweis: Bitte aktualisieren Sie Ihre Adresse im Campus-Portal https://hisinone.htwg-konstanz.de		

Ich werde im u.g. Semester das nach der anzuwendenden Studien- und Prüfungsordnung (SPO) vorgeschriebene **integrierte praktische Studiensemester (PSS)** ablegen.

☐ Sommer- / ☐ Wintersemester 20__ / __

Bitte legen Sie eine Kopie Ihres Praktikumsvertrags bei.

(Ohne Praktikumsvertrag kann die Praktikumsstelle nicht genehmigt werden!)

Erklärung

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass ich nachträgliche Änderungen der angegebenen Daten sowie Änderung im Bezug auf meine Studiensituation unverzüglich anzuzeigen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Student*in

Bestätigung der zuständigen Praktikantenamtsleitung

Der*Die Student*in absolviert nach den Angaben dieses Antrags das nach der SPO vorgeschriebene integrierte praktische Studiensemester.

☐ Ja ☐ Nein

Die Praktikumsstelle im vorgelegten Vertrag ist fachlich geeignet.

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift Leiter*in des Praktikantenamtes und/oder des*der Studiendekan*in