▲ Hochschule Harz

Hochschule für angewandte Wissenschaften

An das Dezernat für studentische Angelegenheiten

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Tätigkeitsnachweis der Praxisstelle

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	Matr.-Nr.

das vorgeschriebene Praktikum in der Zeit

vom	bis	= Wochen davon Ausfalltage: durch Krankheit Tage sonstiges Tage

bei uns

Anschrift	Tel.-Nr. Tel.-Fax

absolviert hat.

Betriebliche Aufgabenstellung   Es wurden folgende Tätigkeitsbereiche kennengelernt:

_____ _____

Ort, Datum Stempel, Unterschrift