



LESEBESTÄTIGUNG / PERSÖNLICHE ERKLÄRUNG

Name, Vorname

Matr.Nr./Studiengang

E-Mail

Firma:

Praktikumszeitraum: von _____ bis _____

Betreuer:in _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Der Bericht wurde gelesen und geprüft:

Ort, Datum

Unterschrift u. Stempel **Betreuer:in**

Der Bericht wurde eigenhändig verfasst:

Ort, Datum

Unterschrift **Praktikant:in**