

Wochenarbeitsnachweise praktisches
 Studiensemester - STICHWORTE -

Name, Vorname:				Semester:
Matrikelnummer:		Tel:	Studiengang/ Studienschwerpunkt:	
<u>Momentaner</u> Betreuer und zuständig für die unten aufgelisteten Tätigkeiten		E-Mail-Adresse:		
<i>Dieser Praktikumsnachweis ist jeden Abend auszufüllen und am Wochenende dem Betreuer zur Unterschrift vorzulegen</i>				
Montag Datum	Stunden Vormit:			
	Nachmit:			
Dienstag Datum	Stunden: Vormit:			
	Nachmit:			
Mittwoch Datum	Stunden: Vormit:			
	Nachmit:			
Donnerstag Datum	Stunden: Vormit:			
	Nachmit:			
Freitag Datum	Stunden: vormit:			
	Nachmit:			
Tag: Datum	Stunden: Vormit:			
	Nachmit:			
Bearbeitete Themen bzw. Gliederungspunkt für den Praxissemesterbericht in dieser Woche:				
Unterschrift StudentIn			Name des betreuenden Dozenten / der Dozentin an der Hochschule:	
Unt. Betreuer/ Betreuerin:				