



Tagesberichte zum Grundpraktikum/Daily reports for the internship

Von/by _____
Nachname / Family Name Vorname / First Name Matrikelnummer / student number

Kalenderwoche / calender week _____ von / from _____ bis / till _____

Bei / at _____
Firmenname / company name

Wochentag / weekday	Tätigkeit (stichpunktartig) / Tasks (bullet points)
Montag / Monday	
Dienstag / Tuesday	
Mittwoch / Wednesday	
Donnerstag / Thursday	
Freitag / Friday	
Samstag / Saturday	

Durch die Unterschriften wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt. / Sign to prove the correctness of the information

Name des Betreuers
Name of the supervisor

Datum, Unterschrift des Betreuers und Firmenstempel
Date, sign of the supervisor and company stamp

Unterschrift Studierende*r
Sign of the student