



Zusatzvereinbarung zur Durchführung des Praktischen Studienseesters – Bachelor-Studiengänge PO 2006

(nur gültig in Verbindung mit einem Vertrag der Praxissemesterstelle oder bei Auslandssemestern)

Studierende/r

Herrn/Frau: Matr.-Nr.

Anschrift:

Tel.: E-Mail:

Studiengang

Firma/Behörde

Name:

Anschrift:

Tel.: Fax:

Betreuer bei der Praxisstelle:

Akademischer Abschluss:

Zeitraum des Praktikums: von:..... bis:.....

Blockseminar: von:..... bis:.....

späteste Abgabe der Praxissemesterarbeit:

(Termin wird durch das Dekanat eingetragen!)

