

Bestätigung der Präsenztage während der Praktischen Studienphase (verlängerte Praxisphase)

Hiermit bestätigen wir, dass die /der Studierende

Name: **Vorname:**

Matr.-Nr.: **Geb.-Datum:**

Studiengang: **Studienschwerpunkt:**

in unserem Unternehmen,

Name des Unternehmens:

Anschrift:

Abteilung:

mindestens **110** Präsenztage (exklusive Urlaub oder Krankheit) im Rahmen der Praktischen Studienphase abgeleistet hat.

Name Betreuer/in im Unternehmen:

.....
Datum, Unterschrift Betreuer/in im Unternehmen / Stempel