



Berufspraktikum

Name der/des Studierenden:

Betrieb (genaue Adresse):

.....

Thema:

.....

Aufgabenstellung:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Betrieblicher Betreuer (Adresse, Telefon):

.....

Betreuer der Fakultät für Mathematik:

Beginn/Ende des Praktikums: bis

Bestätigung des Themas

Vorsitzender der Studienkommission

Termin der Abschlußverteidigung:

Bestätigung des erfolgreichen Abschlusses

Betrieblicher Betreuer

Fakultätsbetreuer

(Eine verbale Einschätzung beider Betreuer sowie ein Abschlußbericht sind beizufügen.)