



Praktikumsübersicht

Rektoramt Prüfungsamt

Das Praktikum ist mit insgesamt **6 LP** vorgesehen und soll an einem oder mehreren SCoPE-Instituten absolviert werden.

Vom Studierenden auszufüllen: **Herrn/Frau**

Name: _____	Matrikelnr.: _____
Vorname: _____	
E-Mail-Adresse _____	Ich bin derzeit im ____ Fachsemester.

Wird hiermit die erfolgreiche Teilnahme an folgenden Praktika bescheinigt:

Nr.	Praktikum/Versuch	Institut	Termin	LP	Betreuer	Unterschrift des Betreuers***
1.						
2.						
3.						
4.						

5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
				Gesamt 6 LP		

*** Verbuchung im LSF

Datum

Unterschrift der Studentin / des Studenten

Zustimmung des Prüfungsausschuss:

Datum

Unterschrift/Stempel des Vorsitzenden des Prüfungsausschusses
Prof. Dr. Alois Herkommer
(Vertretung: Studiengangsmanger Marc Wilke)