



Fakultät Physikalische Technik/Informatik
FG Physikalische Technik
Dr.-Friedrichs-Ring 2A
08056 Zwickau
Tel.: 0375/536-1502
Fax: 0375/536-1503

**NACHWEIS
der Praktikumsstelle über die
PRAKTISCHE AUSBILDUNG
Innerhalb des Praxismoduls**

..... Matrikel: _____

geb. am _____ in _____

Student/Studentin an der Westsächsische Hochschule Zwickau

Studiengang: _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

in

die praktische Ausbildung innerhalb des Praxismoduls

.....

abgeleistet.

Art und Inhalt der Tätigkeit:

Wegen _____

..... konnten _____ Wochen/_____ Tage nicht abgeleistet werden
(1 Arbeitstag = 0,2 Woche; gesetzliche Feiertage und Unterrichtstage zählen als Arbeitstage).

Ort und Datum

Unterschrift des Mentors der Praktikumsstelle

Firmenstempel