



**M E L D E B O G E N**

für das Praxismodul im Studiengang ...../ SG-Nummer: .....

- Es wird ein Praktikumsplatz für den Praktikanten/die Praktikantin:

**Name, Vorname:** .....

**Anschrift:** .....

in (Ort): ..... bereitgestellt und  
ein Praktikantenvertrag abgeschlossen.

Dieser Praktikumsplatz wird auch in den folgenden Semestern angeboten: **Ja/Nein**

- Firma (bzw. Bezeichnung der Praktikumsstelle) mit genauer Anschrift und Rufnummer:

.....

.....  
Produktpalette bzw. Aufgabenbereiche der Firma (bzw. der Praktikumsstelle):

.....

Gesamtzahl der in der Praktikumsstelle beschäftigten Vollzeit-Arbeitskräfte: .....

- Der/die Student/in soll folgenden Aufgaben/Aufgabengebiete bearbeiten bzw. lösen:

1. ....

2. ....

Weiteres bitte auf der Rückseite vermerken

- Für die fachliche Betreuung in der Praktikumsstelle wird

Frau/Herr ..... zuständig sein.

....., den .....

.....  
Firmenstempel/Unterschrift

**ZUSTIMMUNG DER HOCHSCHULE**

- Die WHZ stimmt der Ableistung des Praxismoduls bei obiger Praktikumsstelle zu.

Die fachliche Betreuung wird sichergestellt: .....

Name

Unterschrift

Mentor der WHZ

- Die Erfassung der Daten erfolgt:

Zwickau, den .....

.....

Praktikumsbeauftragter