

A1 Praktikumsvereinbarung

Name, Adresse, Tel. Nr. und E-mail der PraktikantIn bzw. FachmaturandIn

--

Adresse Praktikumsbetrieb

--

Name, Adresse, Tel. Nr. und E-mail: Fachperson im Praktikumsbetrieb

--

Dauer des Praktikums

Daten:	Anzahl Wochen	Voraussichtliche Arbeitszeiten:
--------	---------------	---------------------------------

Art des Praktikums

Beschreibung des Praktikumseinsatzes (Aufgaben und Arbeiten) in Stichworten:

Unterschrift der Fachperson des Praktikumsbetriebes inkl. Ort und Datum

--

Angestrebte Fachhochschule

Adresse der angestrebten Fachhochschule:

--

Unterschrift der FachmaturandIn inkl. Datum und Ort

Mit Ihrer Unterschrift bestätigt die FachmaturandIn, dass sie in eigenverantwortlicher Weise abgeklärt hat, dass Art und Dauer des Praktikums den gültigen Aufnahmebedingungen des angestrebten Fachhochschulstudienganges entsprechen.

--

Beilagen