

Berichtsankennung (Deckblatt für den Bericht)

über das praktische Studiensemester im SS / WS _____

Name, Vorname _____

Matrikelnummer _____

E-Mail: _____

@th-nuernberg.de

Studiengang _____

Betreuer/Hochschule _____

Ausbildungsstelle _____

Adresse: _____

Betreuer/Ausbildungsstelle _____

E-Mail / Telefon: _____

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Abteilung _____ vom _____ bis _____ (= _____ Wochen)

Fehlzeiten: _____ Tage/Wochen wegen _____

Bericht anerkannt durch die Ausbildungsstelle:

Datum

Stempel/Unterschrift

Bericht anerkannt durch die Technische Hochschule Nürnberg Georg Simon Ohm:

Datum

Unterschrift (Praxisseminarbetreuer)

Verteiler: 1 Exemplar an Studienbüro, 1 Exemplar als Deckblatt für den Bericht