

PRAKTIKANTENZEUGNIS

für das

Frau/Herr

(Familiennamen und Vorname)

geboren am

in

Student/in der Technischen Hochschule Deggendorf im Studiengang

hat vom

bis

die praktische

Ausbildung wie folgt abgeleistet:

Ausbildungsstelle:

(Name der Firma, Behörde, Einrichtung)

(Anschrift)

(Ansprechperson, Telefon, E-Mail)

(Abteilung, Ausbildungsinhalte, Dauer)

(Abteilung, Ausbildungsinhalte, Dauer)

(Abteilung, Ausbildungsinhalte, Dauer)

Bemerkung der Ausbildungsstelle

Er/sie hat die geforderten Leistungen gemäß dem Ausbildungsplan für das

mit

Erfolg erfüllt.

Fehltage gesamt:

davon Krankheit:

(ohne Vorlesungs- und Prüfungstage)

sonstige Abwesenheit
(Gründe):

Ort, Datum

Unterschrift des Ausbildungsbeauftragten
und Firmenstempel der Ausbildungsstelle