

FORMULAR MUSS VOM STUDIERENDEN MIT DEM PC AUSGEFÜLLT WERDEN / FORM MUST BE COMPLETED BY THE STUDENT ELECTRONICALLY

Antrag zur Verkürzung oder Anrechnung des Praktikums für Bachelorstudiengänge
Application for Shortening or Crediting the Internship for Bachelor's Programmes

Angaben zum Studierenden / Student Information:

Name / Name:

Matrikelnummer / Matriculation Number:

Semester / Semester:

Aufgrund beiliegendem Nachweis bitte ich um Anerkennung an Stelle
von / Based on the enclosed documents, I request you to consider me for

a) Pflichtpraktikum/ Mandatory Internship (Standard für die meisten Studiengänge / Standard for most courses of study)

b) Praktikum I / Internship I **oder/und or/and** Praktikum II / Internship II (Studiengang PSB / course PSB)

Institution, an der die Leistung erfüllt wurde / Institution where the internship was completed:

kurzer Tätigkeitsnachweis (Nachweise sind beizufügen) / short activity report (proof is to be attached):

bereits abgeleistete Zeit / duration:

(Stunden, Wochen, Monate, Jahre / hours, weeks, months, years)

Datum und Unterschrift des Studierenden / Date and signature of the student

Das Praktikum wird anerkannt. / The internship will be fully recognised.

Das Praktikum wird teil anerkannt. / The internship will be recognised to some extent.

Es müssen noch Wochen absolviert werden. / In total, weeks still need to be absolved.

Das Praktikum wird nicht anerkannt. / The internship will not be recognised. Grund / Reason:

Datum & Unterschrift des Praktikumsbeauftragten (THD) / Date & Signature of the Internship Coordinator (DIT)

Etwaige Regelungen bzgl. Anerkennungsrichtlinien finden Sie unter / Any regulations regarding recognition guidelines can be found under: <https://www.th-deg.de/de/studierende/antraege-und-organisatorisches#praxissemester>

vom Studierenden auszufüllen / to be completed by student

vom Praktikumsbeauftragten auszufüllen / to be completed by internship coordinator