

**Beiblatt zur Bestätigung des
 Berufspraktikums:**

T 1 T 2 T 3

gem. § 8 Curriculum für das Bachelorstudium Kommunikationswissenschaft 2017

Name			
Matr.Nr.:		Geb.Dat.:	
Stud.Kennz.		Tel.Nr.:	

Bei Unternehmen / Institution	
Ansprechperson	
Adresse	
Telefon	
e-mail, URL	
Firmenbuchnummer	

Zeitraum	von		bis	
Wochen in Vollzeit				

Als (genaue Bezeichnung der Praktikums-Funktion)
--

Genau Beschreibung der Aufgabenbereiche und Tätigkeiten im Rahmen des Praktikums mit prozentueller Aufteilung

Sonstige Bemerkungen durch den/die Arbeitgeber/in

Wir bestätigen mit unserer Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben und nehmen zur Kenntnis, dass es sich hiermit um ein amtliches Dokument mit Zeugnischarakter handelt.	
_____	_____
Ort/Datum	Ort/Datum
_____	_____
Geschäftsführer/in, Firmenstempel	Praktikant/in