



Antrag auf Anerkennung des Vorpraktikums

Name, Vorname: _____ Matrikel-Nr.: _____

Studiengang: _____

Ich bitte um Anrechnung folgender Praxiszeiten für das Vorpraktikum:

Von	Zeit bis	Anzahl Wochen	Betrieb	Art der Tätigkeit	Anerkennung (von der Fakultät auszufüllen)

Wichtige Hinweise:

Arbeitszeitnachweise, Prüfungszeugnis, Berufsschulabschlusszeugnis sind in Kopie beizufügen. Verträge können nicht gewertet werden.

Hinweise zu den inhaltlichen Anforderungen und zur Dauer des Vorpraktikums finden Sie unter:
<http://www.hochschule-stralsund.de> auf der Seite Ihres jeweiligen Bachelor-Studienganges.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihr Studienbüro.

Datum

Unterschrift des Studierenden



Application for recognition of the 1st practical placement phase

Surname, first name: _____ Matriculation number: _____

Course of study: _____

Survey of Jobs or/and training:

Duration from until	Amount of weeks	Company	Kind of work	Approval (signed by school)

Important information:

Time sheet, test certificates, diploma of vocational schools, contracts of employment or practical placement agreements are not sufficient.

You can find information of the requirements for the pre-practical placement here:
<http://www.hochschule-stralsund.de> on the website of your bachelor-degree-program.

For further questions please refer to your Student Support Office.

date

Student's Signature