h_da
hochschule darmstadt
fachbereich bau- und
umweltingenieurwesen

member of
EUT+
EUROPEAN UNIVERSITY OF TECHNOLOGY

VORPRAKTIKUMSBESCHEINIGUNG

Name der Praktikantin / des Praktikanten: _____

Geburtsdatum der Praktikantin / des Praktikanten: _____

Name und Anschrift der Praktikumsstelle: _____

_____

_____

Name und Funktion des Betreuers der Praktikumsstelle:

_____

Beginn des Praktikums: _____

Ende des Praktikums: _____

Fehltage: _____

Wöchentliche Arbeitszeit: _____

Vom Praktikanten während des Praktikums ausgeübte Tätigkeit (Stichworte):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum: _____

Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle:

_____