

PRAKTIKUMSBESTÄTIGUNG

Studiengang BA/MA Politikwissenschaft an der TU Chemnitz

Herr / Frau _____
Matrikelnummer _____
geboren am _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____ ein Praktikum bei:

Name der Einrichtung _____
Adresse _____
Leiter _____
Betreuer _____
Absolviert.

Gesamtwochenzahl _____ Anzahl der Arbeitsstunden _____

Von der Praktikumeinrichtung nach Beendigung des Praktikums zu bestätigen:

Das Praktikum wird:

bestätigt

nicht bestätigt

Ort/ Datum

Stempel / Unterschrift der Praktikumeinrichtung

Bestätigung des Praktikumsbeauftragten:

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift Praktikumsbeauftragter