

# Praktikumsnachweis (wöchentlich)



Name, Vorname der Person im Praktikum	
Gesamtzeitraum des Praktikums von – bis	Praktikumswoche von - bis

Tätigkeit im Praktikum	Stunden

.....  
Datum, Unterschrift Person im Praktikum

.....  
Unterschrift Lehrstuhlinhaber/in / Bevollmächtigte/r