

# Praxissemester

## Bachelor Informatik

**Dieses Blatt bitte nach der Anerkennung des Praxissemesters im Prüfungsamt abgeben**

Antragstellerin / Antragsteller

Antrag auf Zulassung zum Praxissemester von

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Matr.Nr.: \_\_\_\_\_

Name und Adresse des **von mir** vorgeschlagenen Ausbildungsbetriebes:

\_\_\_\_\_

Ich möchte mit dem Praxissemester am \_\_\_\_\_ beginnen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Antragst.: \_\_\_\_\_

Betreuende Professorin / Betreuender Professor

Der angegebene Ausbildungsbetrieb erfüllt die Voraussetzungen entsprechend der Prüfungsordnung. Die notwendigen Unterlagen liegen vor. Ich bin bereit, das beantragte Praxissemester zu betreuen.

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Prof.: \_\_\_\_\_

Prüfungsamt

Die Antragstellerin / Der Antragsteller hat die Modulprüfungen der ersten 3 Semester bestanden bzw. 90 Credits erreicht.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Prüfungsamtes: \_\_\_\_\_

Vorsitzende / Vorsitzender des Prüfungsausschusses

Die Antragstellerin / Der Antragsteller wird zum Praxissemester zugelassen.

Datum: \_\_\_\_\_ Vorsitzende/r des Prüfungsaussch.: \_\_\_\_\_

Betreuende Professorin / Betreuender Professor

Das Praxissemester wurde erfolgreich abgeschlossen und anerkannt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Prof.: \_\_\_\_\_

**Geben Sie bitte nach der Anerkennung des Praxissemesters diese Blatt wieder im Prüfungsamt ab.**

