

Antrag zur Durchführung des studienbegleitenden Praktikums

Vom Studenten oder der Studentin auszufüllen

| | | | |
|---|----|----|------|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| Matrikelnummer | | | |
| geboren am | | | |
| Straße | | | |
| PLZ/Ort | | | |
| Telefon | | | |
| e-mail | | | |
| Vorschlag Praktikumsbetreuer oder Praktikumsbetreuerin an der FHTW | | | |
| Praktikumssemester | SS | WS | |
| Titel der praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ich erkläre, dass ich alle Leistungsnachweise, die gemäss Praktikumsordnung Voraussetzung für die Zulassung zum praktischen Studiensemester sind, erbracht habe. | | | |
| Mir fehlen folgende Leistungsnachweise: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ein Antrag auf Ausnahmezulassung wird gestellt. | Ja | | Nein |
| <hr style="width: 40%; margin: auto;"/> Datum/Unterschrift Student oder Studentin | | | |

Angaben zur Praktikumsstelle

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| Praktikumsstelle (Firma, Institution) | | | |
| | | | |
| Straße | | | |
| PLZ/Ort | | | |
| Straße | | | |
| Ansprechpartner/in der Praktikumsstelle | | | |
| | | | |
| Telefon | | | |
| e-mail | | | |
| Zeitraum des Praktikums gemäss des Praktikumsvertrags | von | | bis |
| | | | |
| Einsatzbereich/Abteilung | | | |
| Tätigkeit des Praktikanten oder der Praktikantin | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Bestätigung der Praktikumsstelle Datum/Unterschrift/Stempel | | | |

Die FHTW erkennt die Eignung des beschriebenen Praktikumsplatzes hiermit an:

| | |
|---|--------------------|
| Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbeauftragte des Studiengangs | |
| | Datum/Unterschrift |

**Nachweis über die erfolgreiche Durchführung des studienbegleitenden Praktikums
(Original bitte dem Prüfungsamt zuleiten !)**

| | |
|---|--------------------|
| Die Praktikumsbeurteilung des Betriebes sowie der Praktikumsbericht des Studenten oder der Studentin hat mir vorgelegen und entsprach den Anforderungen gemäss Rahmenpraktikumsordnung. | |
| Praktikumsbetreuer/Praktikumsbeauftragter oder Praktikumsbetreuerin/Praktikumsbeauftragte | |
| | Datum/Unterschrift |

Bestätigung eines Praktikums:

Die Studierenden der FHTW müssen im Rahmen des praktischen Studiensemesters gem. Rahmenpraktikumsordnung der FHTW (i. d. jeweils gültigen Fassung) i. V. m. mit den Regelungen der Studienordnungen der Studiengänge ein Praktikum absolvieren. Mit der Unterschrift des Beauftragten oder der Beauftragten des Studienganges wird bestätigt, dass die FHTW die erfolgreiche Durchführung des Praktikums anerkennt.