



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Matr. Nr.:       BWL  WIng   
Straße: \_\_\_\_\_      BWL PV\*   
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_@ostfalia.de

Ich melde folgenden Ablauf der Praxisphase an:

Dauer der praktischen Tätigkeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Praxisstelle:  
(genaue Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Betreuer/in  
in der Praxisstelle: \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Student\*in

Die Betreuung seitens der Hochschule  
übernimmt:

\_\_\_\_\_

Name Hochschullehrer\*in

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Hochschullehrer\*in

Die Studentin/der Student hat alle Modulprüfungen des ersten Studienjahres

bestanden     nicht bestanden     es fehlt/fehlen \_\_\_\_\_

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Studierenden-Servicebüro

Der Prüfungsausschuss stimmt der Aufnahme der Praxisphase zu.

ja     nein

Wolfsburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prüfungsausschuss