

## Bestätigung für das praktische Studiensemester im Dualen Studium

Der/ Die Student/in: \_\_\_\_\_

Praxisphase im:           WS \_\_\_\_\_           SS \_\_\_\_\_

Bachelorstudiengang: \_\_\_\_\_

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass der /die oben genannte Student/in im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserem Unternehmen das praktische Studiensemester im Rahmen eines dualen Studiums absolviert.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
Student/in