

Unternehmen:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	
E-Mail:	
zuständige Kammer (IHK/HWK/...):	
Besuchen Ihre Verbundstudierenden eine Berufsschule? Welche?	

Studierende (auch Vorwegzulasser im Verbundstudium, die erst nächstes Jahr an die Hochschule kommen)								
	Name	Vorname	Geburts- datum	Studiengang	Studien- beginn	Studienart (bitte ankreuzen)		
						Vertiefte Praxis	Verbund	+ ggf. Ausbildungsberuf
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Studienabbrecher					
	Name	Vorname	Geburts- datum	Studiengang	Studien- beginn
1					
2					

Absolventen				
	Name	Vorname	Geburts- datum	Studiengang
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!