

Bestätigung für das praktische Studiensemester im Dualen Studiengang

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 dem Unternehmen das praktische Studiensemester absolviert.

Datum, Unterschrift
Unternehmen

Datum, Unterschrift
Student/in