



Name: _____ Vorname: _____
Matr. Nr.: BWL WI WIng
Straße: _____ BWL PV* WIng 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 _____

Studentin/Student

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.
 Wenn nein, Prüfungsausschuss stimmt der Aufnahme der Praxisphase zu.
 Die Teilnahme an der Praxissemester-Infoveranstaltung wird bestätigt.

Wolfsburg, den _____

Studierenden-Servicebüro

Bitte die Anmeldung ausgefüllt mit einer Vertragskopie (kann auch nachgereicht werden) im Studierenden-Servicebüro abgeben.

*Studierende im Praxisverbund müssen nur die Anmeldung ohne Vertragskopie abgeben.