

PA22 Bescheinigung über die Praxisphase im Partnerunternehmen (5. Fachsemester)

Name: Vorname:

Matrikelnummer: LOP LIP

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail: @ostfalia.de

Es wird bestätigt, dass Herr/Frau/divers im zeitlichen Rahmen des
WiSe/SoSe 20__ eine Praxisphase (über die Dauer von mindestens 12 Wochen) absolviert hat.

Name und Anschrift des Unternehmens:

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Unternehmen