



Anmeldeblatt

für ein Praktikum im Studiengang
Lebensmittel- und Verpackungstechnologie (B. Eng.)

Studentin/Student

Matrikelnr. _____

Vorname, Name _____

Strasse, Hausnr _____

PLZ, Stadt _____

Telefon, Email _____

Ausbildender Betrieb

Bezeichnung _____

Strasse, Hausnr _____

PLZ, Stadt _____

Fachlicher Betreuer

Titel/Position _____

Vorname, Name _____

Telefon, Email _____

Dauer

vom _____ bis zum _____ = _____ Wochen

vom _____ bis zum _____ = _____ Wochen

Geplante Tätigkeiten

Das anstellende Unternehmen akzeptiert die Freistellung des/der Studierenden für die praxisbegleitenden Lehrveranstaltungen im Rahmen der Dauer des Pflichtpraktikums.

Datum und Unterschrift des Studenten/der Studentin

Datum, Unterschrift und Firmenstempel der Ausbildungsstelle