

Agrar- und Umweltwissenschaftliche Fakultät  
Praktikantenamt

## Praktikumsbescheinigung

### Praktikantin/Praktikant

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

### Praktikumsbetrieb

Name des Betriebs: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Ist der Betrieb als Ausbildungsbetrieb anerkannt? Ja  Nein:

### Dauer des Praktikums

Beginn: \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_ Dauer insgesamt: \_\_\_\_\_

### Fehltage

Anzahl<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> explizite Angabe der Anzahl der Fehltage, auch wenn keine Fehltage angefallen sind.

Während des Praktikums wurden folgende Tätigkeiten ausgeführt<sup>2</sup>:

Datum: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Aufschlüsselung der Tätigkeiten nach Tätigkeitsbereich, Tätigkeitsart und Dauer durch die Praktikantin/den Praktikanten