

ZEUGNIS ÜBER DIE DURCHFÜHRUNG EINES PRAXIS- ODER FORSCHUNGSMODULS

Nachname, Vorname

Matrikelnummer

.....
Studiengang

.....
Seminargruppe

Dauer des Praxis- oder Forschungsmoduls

vom: bis:

Projektstelle (Firma, Behörde):

.....

Projektbeauftragte(r) (Name, Tel., Email):

.....

Projektthema sowie inhaltliche und zeitliche Schwerpunkte:

Einschätzung der Projektleistung des Studierenden:
(Im Einzelnen bitte ggf. Zusatzblatt oder Zeugnis)

Note für Projektleistung:

1,0 1,3 1,7 2,0 2,3 2,7 3,0 3,3 3,7 4,0 5,0

Die Einschätzung der praktischen Arbeit dient nur als Empfehlung und geht nicht mit in die Bewertung für das Praxismodul ein.

Ort, Datum

.....
Unterschrift des Beauftragten der Projektstelle
(Firmenstempel)