School of Engineering and Design
Praktikumsamt ME
Boltzmannstraße 15 · 85748 Garching

Technische Universität München

Praktikumsbescheinigung

Beginn des Studiums _____

Name / Vorname _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____

wurde von _____ bis _____

zur praktischen Unterweisung als Praktikant/in wie folgt beschäftigt:
(FP = Fertigungspraktikum; IP = Ingenieurpraktikum, bitte genaue Tätigkeiten angeben)

von	bis	Wochenanzahl	Beschäftigungsart FP (F1 bis F6) / IP (Tätigkeiten)
Gesamte Wochenanzahl			

Das Praktikum wurde in ☐ Vollzeit / ☐ Teilzeit (___ Std./Woche oder ____ Std. gesamt) durchgeführt. Fehltage während der Beschäftigungsdauer im Praktikum _____, davon _____ Tage Urlaub, _____ Tage Krankheit und _____ Tage Abwesenheit.

Firmendaten

Firmenname / _____

Abteilung/Betreuer _____

_____

Anschrift _____

_____

Ort und Datum _____

_____

Firmenstempel mit Unterschrift