

Protokoll der Präsentation des Praxissemesters

Bitte dieses Formular zusammen mit dem Antrag auf Anerkennung und dem Tätigkeitsnachweis des AG über die Präsenzzeit beim Studienkoordinator MBD abgeben.

Studiengang: _____

Name, Vorname Studierende/r: _____

MatrNr. _____ Studienbeginn _____

Thema der Präsentation

Datum der Präsentation

Ort, Datum

Unterschrift Studienkoordinator

Tätigkeitsnachweis des AG über die Präsenzzeit liegt vor

Antrag auf Anerkennung liegt vor