

Formblatt Beratungsnachweis Praxismodul



Beratungsnachweis Praxismodul

|              |      |
|--------------|------|
| Matr.-Nummer | Name |
|              |      |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <i>Datum der Beratung</i> |  |
| <i>Koordinator/in</i>     |  |
| <i>Datum der Beratung</i> |  |
| <i>Professor/in</i>       |  |

|   |  |
|---|--|
| <p>Das Praktikum bei</p> <p>1)</p> <p>2)</p> <p>wird, vorbehaltlich der Abgabe eines den Vorgaben der Praktikumsordnung entsprechenden Praktikumsberichts, als Praxismodul anerkannt.</p> |  |
| <p>Das Praxismodul wird als Forschungsaufenthalt</p> <p>in:</p> <p>unter der Betreuung von:</p> <p>absolviert.</p> <p>Das Thema der Forschungen ist:</p>                                  |  |

|               |       |                                      |
|---------------|-------|--------------------------------------|
| Hannover, den | ----- | -----                                |
|               |       | <i>(Unterschrift Koordinator/in)</i> |

Stempel