

Bestätigung über das erfolgreich abgeleistete Berufspraktikum

(auszufüllen von der/dem Studierenden)

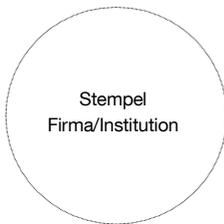
Matrikelnummer:	Name, Vorname:	Datum, Unterschrift
Studiengang:		

Hiermit lehne ich ab, dass mein Bericht im Passwort geschützten Bereich in moodle für andere Studierende zur Information bereitgestellt wird.

(auszufüllen von der betreuenden Firma/Institution, in der das Berufspraktikum abgeleistet wurde)

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass der/die o. g. Studierende in unserer Firma/Institution sein/ihr Berufspraktikum erfolgreich abgeleistet hat:

Detaillierte Tätigkeitsbeschreibung:

Zeitraum: Von:		Bis:	Wöchentliche Arbeitszeit: Stunden	
Name der betreuenden Einrichtung (Firma/Institution):		Name Betreuer*in:		
Unterschrift der Firma/Institution: Datum (dd/mm/yyyy):		Unterschrift Betreuer*in: Datum (dd/mm/yyyy):		

Dieses Formular bitte zusammen mit dem Bericht internship-ma@asa.cit.tum.de senden!

Dieser Abschnitt wird vom Modulverantwortlichen ausgefüllt.

Hiermit bestätige ich, dass ich die o. g. Tätigkeit als Studienleistung im Rahmen des Berufspraktikums anerkenne.

- 4 Wochen Vollzeit (nur Bachelor oder Master ohne Data Science)
- 6 Wochen Vollzeit (Master Data Science)
- 8 Wochen Vollzeit (Bachelor + Master ohne Data Science)
- 10 Wochen (Bachelor + Master Data Science)

Eingangsdatum Bericht/Prüfungsdatum (dd/mm/yyyy):	Unterschrift Modulverantwortlicher: Datum (dd/mm/yyyy):
---	---