



Name, Vorname:

Matrikel-Nr.:

PLZ, Ort, Strasse:

E-Mail:

Telefon-Nr.:

1.) Antrag auf Zulassung zum Praxissemester (vom Studierenden auszufüllen)

Ich beantrage die Zulassung zum Praxissemester am Fachbereich Wirtschaft im Studiengang:

Unternehmen:

Str.:

PLZ:

Ort:

Betreuer/in im Unternehmen:

Name:

Vorname:

Funktion:

Telefon:

E-Mail:

Praktikumszeitraum vom

bis

Mir ist bekannt,

- dass ich während des Praxissemesters Studierende/r der Fachhochschule Münster bleibe und mich für das betreffende Semester ordnungsgemäß zurückmelden werde;
- zum Zeitpunkt der Abgabe des Praxissemesterberichts eingeschrieben sein muss.

Die Informationen des Fachbereiches Wirtschaft über die strikte Sanktionierung von Verstößen gegen die eidesstattliche Versicherung und von Plagiaten in wissenschaftlichen Arbeiten kenne ich.

Ort, Datum _____

(Unterschrift der/des Studierende/n)

2.) Prüfererklärung (vom hochschulseitigen Betreuer auszufüllen)

Ich erkläre mich bereit, die Betreuung des Praxissemesters der/des o.g. Studierenden zu übernehmen.

- Die Praktikums-skizze liegt vor und entspricht den Vorgaben (nur im Studiengang Betriebswirtschaft)
- Der Zeitraum des Praxissemesters (min. 20 Wochen) ist erfüllt (Überprüfung auf Basis des Arbeitsvertrags)

Spätester Abgabetermin des Praktikumsberichtes: _____ Name des Prüfers: _

Münster, _____

(Unterschrift des Prüfers)

Bitte das Formular dem Prüfungsamt einreichen

3.) Prüfung der Zulassungsvoraussetzungen und Registrierung der Anmeldung (vom Prüfungsamt auszufüllen)

Alle Voraussetzungen für die Zulassung sind erfüllt. Der/Die Studierende wurde zum Praxissemester angemeldet.

Münster, _____

(Unterschrift des Prüfungsamts)

4.) Empfangsbestätigung Abgabetermin Praktikumsbericht (vom Studierenden auszufüllen)

Ich bin darüber unterrichtet worden, dass der Abgabetermin am _____ ist.

Münster, _____

(Unterschrift der/des Studierende/n)

5.) Beurteilung (vom hochschulseitigen Betreuer auszufüllen)

Der Praxissemesterbericht und somit auch das Praxissemester ist:

- bestanden nicht bestanden

Münster, _____

(Unterschrift des Prüfers)

Bitte das Formular und den Praktikumsbericht dem Prüfungsamt einreichen