An die
Hochschule für Technik, Wirtschaft und Kultur Leipzig
Fakultät Informatik und Medien
Karl-Liebknecht-Str. 145
04277 Leipzig

Praktikumsbestätigung

zur Vorlage bei der Praktikumsverwaltung FIM-GW

Frau/Herr .....

geb. am .....

hat das vereinbarte Praktikum im Zeitraum

vom ..... bis zum ..... (..... Wochen)

in der Einrichtung

…….....

erfolgreich absolviert.

Fehlzeiten: ……

Betreuerin/Betreuer des Praktikums: ……..

Tätigkeitsbereiche während des
Praktikums:
…….....

…….....

…….....

……

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der/des Beauftragten der Praxisstelle Stempel der Praxisstelle