

## Vereinbarung zur Betreuung im Praxissemester

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matrikel-Nr. \_\_\_\_\_

### Praktikumsstelle

Das Praxissemester soll bei folgender Praktikumsstelle absolviert werden:

Name der Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetreuer/in: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Praktikumsbetreuer/in des Fachbereichs Holzingenieurwesen der HNEE

Die Praktikumsbetreuung wird übernommen durch:

Betreuende/r Dozent/in: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Der bzw. die Dozent/in verpflichtet sich,

- die Bewertung des Tätigkeitsberichtes und der Studienarbeit vorzunehmen,
- die erfolgreiche oder nicht erfolgreiche Ableistung des praktischen Studienseesters zu entscheiden und zu dokumentieren.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_