

## Laufzettel für das Praxissemester im Betrieb (nur für 7semestrige Bachelorstudiengänge Informatik alte PO 2011)

1. Personliche Angaben	Pruiling: Studiengang (ankreu	zen):					
Name:	Vorna	ame:					
MatrNr.:	MatrNr.: E-Mail-Adresse, Telefonnummer (während der Praxisphase):						
2. Angaben über die Pr	axisstelle/den Betrieb						
Kontaktperson:							
Tel., E-Mail:							
Anschrift:							
2. A							
<u> </u>							
4. Thema:							
kennung von Leistungen und Angaben zu machen. Die Dat übermittelt. Leistung wurde im Ausland erbr	s Hochschulstatistikgesetzes ist die F studienbezogenen Auslandsaufentha ten werden anonymisiert im Zuge de acht  nein Ja	Hochschule Trier verpflichtet, Daten über die Aneralten zu erheben. Dazu bitten wir Sie, untenstehende r Prüfungsstatistik an das statistische Landesamt  → Bitte folgende Angaben ergänzen					
Dauer des Auslandsaufenthaltes	(in Wochen):						
Anfangsdatum:	Enddatum: _						
Art des Auslandsaufenthaltes:	alt an einer Hochschule) fenthalt, Praxissemester, Externes Praktikum) Aufenthalt (z. B. Sprachkurs, Summerschool)						
Art des Mobilitätsprogramms:	☐ 01 EU-gefördertes Programm ☐ 02 sonstiges mit öffentl. Mitte Hochschulpartnerschaft, St ☐ 03 Mit nicht-öffentlichen Mitt privater Stiftungen)	l, um was für einen Aufenthalt es sich handelte fördertes Programm (z. B. Erasmus+) ges mit öffentl. Mitteln gefördertes Programm (z. B. chulpartnerschaft, Stipendium, Auslands-BaföG o. ä.) cht-öffentlichen Mitteln finanziertes Programm (z. B. Stipendium er Stiftungen) rogramm, selbst organisiert und finanziert					
/Umwelttechnik und der B verpflichte mich, vor Anti meinem/meiner bestellten semesters lege ich die Bes	estellung meiner Prüferin/meines ritt des Praxissemesters jeweils Prüfer/in (Betreuer/in) abzugeber scheinigung der Praxisstelle und d	as Praxissemester des Fachbereichs Umweltplanung Prüfers (Betreuer/in) Kenntnis genommen. Ich eine Kopie des Laufzettels im Prüfungsamt und bei h. Unverzüglich nach Ableistung des Praxis- len Praxisbericht meinem/meiner Prüfer/in nung diesen Originallaufzettel im Prüfungsamt ab.					
Bitte wenden!!!		Unterschrift Prüfling					

Stand: Januar 2023

## 6. Zustimmung der Hochschule <u>vor</u> Antritt des Praxissemesters und Bestellung der Prüferin/des Prüfers (Betreuer/in) dieser Modulprüfung

Mit der Nennung auf diesem Formular wird die Prüferin/der Prüfer für diese Modulprüfung bestellt.

a)	(als Nachweis ist eine aktuelle Leistungsübersicht vorzulegen)  ☐ Befürwortung der Prüferin/des Prüfers (bei weniger als 90 ECTS-Punkten)						
	Begründung:						
	Datum	Name Prüfer/in	(Betreuer/in)	Unterschrift Prüfer/in (Betre	uer/in)		
Nacl	n Ableistung						
7. Ü	berprüfung der	Vorleistungen im	ı Prüfungsam	t			
Studienleistung 1* liegt vor ☐ ja Studienleistung 2* liegt vor ☐ ja		_	Bestätigung Prüfungsamt				
<b>8. A</b> 1	nerkennung des	<b>Praxissemesters</b>	durch den/die	Prüfer/in			
Hi	ermit bestätige ich, o	dass die folgenden Na	chweise ordnungs	sgemäß vorgelegen haben:			
☐ Bescheinigung der Praxisstelle gemäß § 4 Abs. 1e ☐ der Praxisbericht							
	Das Praxissemeste	er wird anerkannt.					
_	Datum		Unterschrift I	Prüfer/in (Betreuer/in)			
Ei	ngang beim Prüfur	ngsamt:		EDV erfasst			