

Anerkennung von Praktikumszeiten Bachelor, Master und Diplom Stadtplanung

Name Student/ -in: _____

Matrikelnummer: _____

Anschrift: _____

- Prüfungsordnung: Bachelorprüfungsordnung 2004 (alle Studierenden, die sich bis einschl. WS 08/09 eingeschrieben haben)
- Bachelorprüfungsordnung 2009 (alle Studierenden, die sich ab dem WS 09/10 eingeschrieben haben)
- Masterprüfungsordnung 2005 (alle Studierenden, die sich bis einschl. WS 08/09 eingeschrieben haben)
- Diplomprüfungsordnung 1999 (alle Studierenden, die sich nach DPO 99 eingeschrieben haben)

Hiermit wird die Anerkennung der umseitig aufgeführten Praktikumszeiten beantragt.

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____

Vom Praktikantenausschuss auszufüllen:

Die umseitig genannten und erläuterten Praktikumszeiten im Umfang von _____ Wochen (ggf. umgerechnet auf Vollzeit) werden gemäß der oben genannten Prüfungsordnung anerkannt.

Hamburg, den _____ Unterschrift des Vorsitzenden: _____

