

Anerkennung von Praktikumszeiten Bachelor Stadtplanung

Name Student/ -in: _____

Matrikelnummer: _____

Anschrift: _____

Semester der Modul- und
Veranstaltungsanmeldung: _____
(z.B. „Wintersemester 2018/19“)

Anzahl der Wochen: _____ Anzahl der Wochenstunden: _____

Hiermit wird die Anerkennung der umseitig aufgeführten Praktikumszeiten beantragt.

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____

Vom Praktikumsausschuss 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 der/des Vorsitzenden: _____

