

Bachelor of Arts **Bescheinigung für das Interne Projekt (Designpraxis)**

Kommunikationsdesign

New Craft Object Design

Retail Design

WiSe

SoSe

Jahr/e

Semester

Matrikelnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

HSD E-Mail (**vorname.name**)

@study.hs-duesseldorf.de

Betreuende Lehrkraft

Hiermit wird bescheinigt, dass oben genannte*r Studierende*r in der Zeit von bis ein Internes Projekt abgeleistet hat:

Beginn des Internen Projekts

Ende des Internen Projekts

Das Interne Projekt hatte einen Mindestumfang von:

Arbeitsstunden

**Anerkennung des
Praxissemesters:**

Datum, Unterschrift Professor*in