

Bachelor of Arts Bescheinigung für das Externe Projekt (Praxissemester)

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

Bezeichnung der Praxisstelle

Betreuer*in Praxisstelle

Anschrift der Praxisstelle

E-Mail-Adresse der Praxisstelle

Telefonnummer der Praxisstelle

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

Beginn des Praktikums

Ende des Praktikums

Das Praktikum hatte einen Mindestumfang von:

Arbeitsstunden

Folgende Leistungen wurden erbracht:

Praxisstelle:

Datum, Stempel/Unterschrift der Praxisstelle

Anerkennung des Praxissemesters:

Datum, Unterschrift Professor*in