

## Bachelor of Arts **Bescheinigung für das 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 Praxissemester:**

Datum, Unterschrift Professor\_in

## Bachelor of Arts **Bescheinigung für das 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](mailto: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 Praxissemester:**

Datum, Stempel/Unterschrift Professor\_innen