

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

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