

**Antrag zur teilweisen Anrechnung von
praktikums-äquivalenten Tätigkeiten auf das Praktikum**

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Matrikelnummer: _____

Studienprofil: _____

Praktikums-äquivalente Tätigkeiten:

a) Berufsausbildung zum _____

b) Tätigkeit/Einsatz als _____

Adresse der Firma: _____

Familienbetrieb¹⁾ ja nein

eigene Gewerbeausübung¹⁾ ja nein

Zeitraum: _____

Zur Bestätigung wurden folgende Unterlagen im Original vorgelegt:

Datum

Unterschrift des Studenten

¹⁾ Zutreffendes ankreuzen