



Dr. Katja Zeidler  
Praktikantenamt

Carl-Zeiß-Str. 3  
07743 Jena

Telefon: 0 36 41 9-430 20

Telefax: 0 36 41 9-430 02

E-Mail: praktikantenamt-wiwi@uni-jena.de

## Zeitnachweis

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Anschrift der Arbeitsstelle:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

Arbeitsstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Arbeitszeitraum: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass der/die o.g. Studierende insg. mindestens \_\_\_\_\_ Stunden absolviert hat.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel der Arbeitsstelle