

٠.

Fakultät Landwirtschaft, Lebensmittel und Ernährung Studiengang Agrartechnik Formblatt zur Wahl eines geeigneten Praxisunternehmens

Die Wahl des Praxisbetriebes ist vor Abschluss eines Praktikantenvertrages mit dem Praxisbeauftragten abzustimmen. Durch die unten stehende Unterschrift des Praxisbeauftragten wird die Eignung des Betriebes als Praxisstätte anerkannt. Dieses Formular ist spätestens vier Monate vor Antritt des Praktikums (01.04.) beim Praxisbeauftragten vorzulegen.

Name dealder Studierender	Matrikala	Compatar	
Name des/der Studierenden	Matrikelnummer	Semester	
Name and Appelvift des Bravishe	striches/Anonrochnortner		
Name und Anschrift des Praxisbe	etnebes/Ansprechpartner:		
Kurze Betriebs-/Tätigkeitsbeschre	eibung:		
	<u> </u>		
Praxiszeitraum:			
Ort/Datum		Unterschrift Praxisbeauftragte/er	