



## Bewertung Praktikum

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

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

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

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

Beginn: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Ende: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Bestanden

Nicht bestanden

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betreuers