

ANTRAG AUF ZULASSUNG ZUR PRAXISPHASE

Hochschule Düsseldorf
University of Applied Sciences



Fachbereich Elektro- und Informationstechnik
Faculty of Electrical Engineering and Information Technology



Antrag bitte maschinell bzw. leserlich ausfüllen und im Studienbüro einreichen

Antrag bitte maschinell bzw. leserlich ausfüllen und Dropdown-Felder beachten.

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Matrikelnummer: _____ PO-Version: _____
Studiengang: _____

Thema der Praxisphase

⇒ Das Thema der Praxisphase wird in der nachstehenden Fassung in das Zeugnis übernommen.

Hiermit versichere ich, dass ich die in der für mich gültigen Prüfungsordnung genannten Voraussetzungen zur Anmeldung der Praxisphase erfülle.

Bisher habe ich bereits _____ Versuch(e) zur Durchführung der Praxisphase unternommen.

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben, und bitte um Zulassung zur Praxisphase.

Düsseldorf, _____
Unterschrift des/der Studierenden

Erstprüfer/in:

⇒ Professor/in des Fachbereichs Elektro- und Informationstechnik

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die o.g. Praxisphase als Erstprüfer/in betreue.

Düsseldorf, _____
Unterschrift des/der betreuenden Professorin/Professors

Zweitprüfer/in:

⇒ Bitte mit vollständiger Angabe des Titels.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die o.g. Praxisphase als Zweitprüfer/in betreue.

Bei externer Betreuung: Im Ausnahmefall ist die/der Erstprüferin/Erstprüfer dazu berechtigt, im Auftrag für die/den Zweitprüferin/Zweitprüfer mit ihrer/seiner Unterschrift die Betreuung der externen Arbeit vor Ort zu bestätigen. Gleichzeitig bestätigt die/der Erstprüferin/Erstprüfer mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die zur Bewertung von Prüfungsleistungen erforderliche Qualifikation der/des Zweitprüferin/Zweitprüfer vorliegt.

Düsseldorf, _____
Unterschrift des/der Zweitprüfers/Zweitprüferin

⇒ Bitte Nachstehendes ausfüllen, sofern die Praxisphase extern (in einer Firma oder an einem Institut) durchgeführt wird

Name der Firma/ des Instituts: _____

Kontakt Daten der/des Betreuer/in: _____

Von der Hochschule Düsseldorf auszufüllen.

Die vorstehenden Angaben werden **bestätigt**.

_____ Datum

_____ Unterschrift Studienbüro

Zur Praxisphase wird **zugelassen/nicht
zugelassen**.

_____ Datum

_____ Unterschrift des/der Prüfungsausschussvorsitzenden

BEWERTUNG DER PRAXISPHASE

Hochschule Düsseldorf
University of Applied Sciences



Fachbereich Elektro- und Informationstechnik
Faculty of Electrical Engineering and Information Technology



Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____
Matrikelnummer: _____ PO-Version: _____

Ja

Nein

Der Vortrag wurde gehalten:
Die Ausarbeitung wurde abgegeben:
Die Praxisphase wurde bestanden:

Düsseldorf, _____

Unterschrift des/der Erstprüfer/s/in

Unterschrift des/der Zweitprüfer/s/in