**Absolvierte Praxis im Masterstudium Recyclingtechnik**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name:Praxiszeitraum: | von ………………. | Matrikelnummer:bis …………….. | Arbeitstage: |
| Firma: |  | UID: |
| Adresse: |  |
| Durchgeführte Tätigkeiten (max. 10 Zeilen): |
|  |
| Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt: Datum, Unterschrift, Firmenstempel: |

Datum: …………………………Unterschrift Studierende/r:…...……………………………………

**Diese Bestätigung ist zusammen mit einem von dem/der Studierenden unterschriebenen Bericht über die während der Praxis gewonnenen Erkenntnisse bzw. Fähigkeiten beim Studiengangsbeauftragten einzureichen.**

Weitere Hinweise siehe Seite 2.

Die facheinschlägige Praxis im Ausmaß von …….. ECTS wird anerkannt:

Datum: …..………......................Studiengangsbeauftragter:………………………………………………

 Univ.-Prof. Dr. Helmut Antrekowitsch

***Hinweise:***

*Der formlose Bericht soll die folgenden Punkte umfassen:*

1. *Firmenbeschreibung*
2. *Aufgabenstellung*
3. *angewendete Methoden*
4. *erzielte Erkenntnisse*
5. *gewonnene Fähigkeiten/Kompetenzen*

*Je Praxisschwerpunkt im Ausmaß von 20 Arbeitstagen zu je 8 Stunden bzw. zu je 7,5 ECTS soll der Bericht einen Umfang von 1 bis maximal 1,5 Seiten aufweise;*

*(Arial, Schriftgröße 11 pt, Zeilenabstand 1,3-fach).*