

Antrag auf Anerkennung des Praxisprojekts / Auslandssemesters (BW/WI/WING)

Bitte einscannen und senden an: international-business@hochschule-trier.de

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Matr.-Nr.: _____

Studiengang: _____

Im Falle eines Praxisprojekts

Beginn: . . Ende: . .

Betreuende/r Dozent/in: _____

Unternehmen: _____

Im Falle eines Auslandssemesters

Beginn: . . Ende: . .

Betreuende/r Dozent/in: _____

ausländische Hochschule: _____

Praxisprojekt (Betreuende/r Dozent/in)

Abgabe des Praxisprojektberichts: ja nein

Präsentation: ja nein

Das Praxisprojekt wird mit 18 ECTS-Punkten anerkannt: ja nein

Note:

Ort, Datum

Unterschrift (Dozent/in)

Auslandssemester (Betreuende/r Dozent/in)

Abgabe des Abschlussberichts: ja nein

Das Auslandssemester wird mit 18 ECTS-Punkten anerkannt: ja nein

Note:

Ort, Datum

Unterschrift (Dozent/in)

Von der Praxisbeauftragten auszufüllen

Weiterleitung an das Prüfungsamt am: _____