

Zulassungsantrag des Praktikumsanbieters zum Praktikum

Hiermit wird die Eignung des beschriebenen Praktikumsplatzes

anerkannt. nicht anerkannt.

Die Zulassungsvoraussetzungen zum Praktikum wurden

erfüllt. nicht erfüllt.

Ort, Land und Datum

Unterschrift des Praktikums-
beauftragten

Ort, Land und Datum

Stempel/Siegel des
Praktikumsunternehmens/Institutes

Unterschrift des Geschäftsführers