



Sichtvermerk des Ausbildungsunternehmens zu Praxistransfer I/II/III - Modul IT2301/2311/2321

Bitte hinterlegen Sie dieses Dokument im S.A.M.-Portal unter der jeweiligen „Abgabe“ unter „Datei-Upload“!

Name, Vorname der/des Studierenden:

Ausbildungsunternehmen:

Bitte geben Sie für Ihre(n) Studierende(n) ein Projekt mit einem zeitlichen Aufwand von ca. 6 Wochen an, das in der Praxisphase nach dem 1./2./3. Theoriesemester durchgeführt und abgeschlossen wird. Abgabe des Praxistransferberichts: **2. Tag des darauffolgenden Theoriesemesters** durch die/den Studierende(n).

Titel des Themas:

Betreuer/in Unternehmen:

Name, Vorname:

E-Mail:

Unterschrift:

Sichtvermerk des Ausbildungsunternehmens:

Datum

Unterschrift