

Praxissemester Internship Semester

Studentin / Student

Name, Vorname: Full name:	<input type="text"/>	Matrikel-Nr.: Student ID No:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Studiengang: Programme:	<input type="text"/>
Fachsemester: Semester :	<input type="text"/>	Die Zulassungsvoraussetzungen zum Praxissemester erfülle ich: <input type="checkbox"/>	
Datum, Unterschrift (Studentin/Student) Date, signature (student)			

Hinweis: Das Praxissemester muss mindestens 100 Arbeitstage umfassen, Urlaubs- und Krankheitstage zählen nicht!
Please note: The internship semester must comprise at least 100 working days, full-time - plus annual/sick leave, public holidays.

Praxisstelle / Internship Provider

Unternehmen: Internship provider:	<input type="text"/>		
Abteilung: Department:	<input type="text"/>		
Betreuer: Adviser:	<input type="text"/>		
Anschrift: Address:	<input type="text"/>		
Praktikumsinhalte: Tasks during the internship:	<input type="text"/>		
Zeitraum: Duration:	<input type="text"/>	bis until	<input type="text"/>
	Anzahl Arbeitstage (ohne Urlaubstage): <input type="text"/>		Das Praktikum wird im Ausland durchgeführt <input type="checkbox"/>
	Number of working days (annual leave etc. not included)		The internship takes place abroad

Übernahme des Mentorats / Supervisor's Confirmation

Ich übernehme das Mentorat für das oben genannte Praktikum:
I confirm that I have agreed to be the supervisor for the internship mentioned above:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Mentorin/des Mentors Supervisors's name	Datum, Unterschrift (Mentorin/Mentor) Date, signature (supervisor)

Stellungnahme der Praxisstelle / The Internship Provider's Statement

Wir waren mit der Arbeit der Praktikantin / des Praktikanten insgesamt zufrieden. Anzahl Arbeitstage ohne Urlaub oder Krankheitstage: _____
We were generally happy with the intern's work. Number of working days (annual/sick leave and public holidays NOT included): _____

Datum, Unterschrift Betreuer, Stempel der Praxisstelle
Date, signature (person responsible for the intern), internship provider's stamp

Bewertung / Assessment

Ich bewerte den Bericht mit _____ von 24 Punkten. The student has achieved _____ out of a maximum 24 points for the internship semester report.	Ich bewerte das Postseminar mit _____ von 24 Punkten. The student has achieved _____ out of a maximum of 24 points for the post-internship seminar.
<input type="checkbox"/> Der Praxissemesterbericht liegt in Papierform bei. The student submitted a printed copy of the report together with this form.	
<input type="checkbox"/> Der Praxissemesterbericht wurde mir in digital Form abgegeben. The student submitted the report electronically.	
_____ Datum, Unterschrift Mentorin/Mentor Date, signature (supervisor)	_____ Datum, Unterschrift PSS-Beauftragter Date, signature (Internship coordinator)

Keep this form during the internship. Then submit it together with the internship semester report. Make a copy and store it safely, before you submit the original.

Dieser Begleitzettel verbleibt bis zur Abgabe des Berichtes bei der Studentin/dem Studenten. Bitte fertigen Sie sich im eigenen Interesse vor der Abgabe eine Kopie an.

Hinweise zum Umgang mit diesem Begleitzettel Instructions for Use

Hinweise für die Studentinnen und Studenten: / Instructions for Students:

Füllen Sie den Begleitzettel in den Bereichen "Studentin/Student", "Praxisstelle" und "Name der Mentorin / des Mentors" mittels Rechner aus.

Lassen Sie sich danach die Übernahme des Mentorats durch Unterschrift Ihrer Mentorin / Ihres Mentors bestätigen.

Der Begleitzettel verbleibt bei Ihnen.

Lassen Sie sich am letzten Tag Ihres Praktikums das erfolgreiche Absolvieren Ihres Praktikums auf dem Begleitzettel bestätigen.

Außerdem sollten Sie sich im eigenen Interesse ein Arbeitszeugnis ausstellen lassen.

Reichen Sie nach dem Praktikum innerhalb von 2 Wochen den Bericht mit dem Begleitzettel bei Ihrer Mentorin / Ihrem Mentor ein. Fertigen Sie sich vorher eine Kopie des Begleitzettels an.

Complete the following sections of this form electronically: Student, Internship Provider and the supervisor's name under Supervisor's Confirmation.

Get your supervisor's signature for confirmation.

Keep the form for now.

On the last day of your internship, have the person responsible for you during the internship complete the internship provider's statement for confirmation.

Ask the internship provider to write a reference letter as well. This will also come in handy when you start applying jobs.

Submit the internship semester report together with this form to your supervisor within 2 weeks after the end of your internship. Make a copy of this form and store it safely, before you submit the original to your supervisor.

Hinweis für die Mentorin/den Mentor: / Instructions for Supervisors:

Mit Ihrer Unterschrift bei "Übernahme des Mentorats" bestätigen Sie, dass Sie von der Studentin bzw. dem Studenten über die Praktikumsinhalte und die Praxisstelle informiert wurden und das Praktikum den Anforderungen der Prüfungsordnung entspricht.

Reichen Sie den Begleitzettel mit der eingetragenen Bewertung an die Praxissemesterstelle weiter. Sollten Sie den Praxissemesterbericht behalten wollen, sind Sie verpflichtet, diesen mindestens fünf Jahre aufzubewahren.

With your signature in the section Supervisor's Confirmation you confirm the following:

The student has informed you about the internship provider and tasks during the internship. You have come to the conclusion that the internship meets the requirements of the examination regulations.

Submit this form to the internship semester coordinator once you have completed the Assessment section. In case you plan to keep the internship semester report, you are obliged to store it for at least five years.