



**Bescheinigung
über den erfolgreichen Abschluss des Praxissemesters
gem. § 14 Abs. 5 SPO**

Die/der Studierende _____
Name Vorname

Matrikelnummer: _____

hat in der Zeit vom _____ bis _____

das gemäß § 14 Abs. 1 SPO erforderliche Praxissemester in dem folgenden Unternehmen absolviert:

Unternehmensbezeichnung und Standort

Die erfolgreiche Teilnahme wird hiermit bestätigt.

Datum Unterschrift der/des betreuenden Hochschullehrenden