



Hochschule Bielefeld University of Applied Sciences and Arts

Antrag Praxis-/ Auslandssemester

☐ Bachelor (Voraussetzung: mind. 100 CP)

		☐ Master (Voraussetzung: mind. 60 CP)
Matrikelnummer		
Nachname, Vorname		
Studienrichtung		
E-Mail		@hsbi.de
Telefonnummer		
Name	☐ Unternehmen (Inland) ☐ Unternehmen (Ausland)	☐ Hochschule (Ausland)
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Land		
Website		
Ansprechpartner:in		
E-Mail		
Zeitraum	□ SoSe □ WiSe / Vom	bis
Unterschrift Studierende:r	×	
	Die Eignung der vorgeschlagenen Praxisstelle bzw.	Hochschule wird festgestellt.
Betreuende:r Professor:in		
Datum, Unterschrift		
Datum, Unterschrift Prüfungsausschussvorsitz	Zum Praxis-/Auslandssemester zugelassen: □ Ja	□ Nein
Datum, Unterschrift Prüfer:innen	Das Praxis-/Auslandssemester wird mit der Note	bewertet.

Die erfolgreiche Teilnahme am Praxis- bzw. Auslandssemester wird von dem/der Betreuer:in bescheinigt, sofern

- ein Arbeitszeugnis des Praktikumgebers bzw. ein Transcript of Records der Hochschule oder gleichwertiger Nachweis vorliegt,
- 2. ein schriftlicher Bericht abgegeben wurde sowie ein Kolloquium stattgefunden hat,
- 3. das Vollzeit-Praktikum mindestens vier Monate umfasst hat bzw. an der ausländischen Hochschule Vorlesungen im Umfang von 30 CP erfolgreich belegt wurden.