

Formular Pflichtpraxisbestätigung

Bachelor Umwelt- und Bioressourcenmanagement



Herr/Frau

Vorname:

Nachname:

Matrikelnr:

hat die vorgeschriebene Pflichtpraxis in folgendem Betrieb abgelegt

Betrieb/Organisation:

Anschrift:

Branche/Institution:

Telefonnummer:

Kontaktperson:

Praxisbeginn:

Praxisende:

Praxisstunden:

Beschreibung der Tätigkeiten

Der Onlinefragebogen im BOKUlearn (LV 730.103) wurde ausgefüllt ja nein

Das/alle Praxiszeugnis/se liegt/liegen im Original bei ja nein

Anmerkungen

Datum

Unterschrift des/der Einreichenden