

Anerkennung eines Berufspraktikums
(Bachelorstudiengang Bioinformatik, alle StO/PO ab 2007)

Betreuer/in:	
Der/Die Studierende	
Name: _____	Vorname: _____
Matrikelnummer: _____	hat bei _____
Vorname, Name Betreuer/in: _____	
Institution/Anschrift: _____	
Telefon: _____	
Email: _____	
in der Zeit vom _____ bis _____ ein qualifiziertes Berufspraktikum (Umfang von mind. sechs Wochen bzw. 240 Std.) absolviert und einen Bericht geschrieben.	
Arbeitsaufgaben: _____ _____ _____	
_____	_____
Datum	Unterschrift Betreuer/in

Nicht von der Praktikumsstelle auszufüllen!	
Der Bericht zum Berufspraktikum mit einem Umfang von 2-5 Seiten wurde vorgelegt und von mir akzeptiert.	
_____	_____
Datum	Unterschrift Praktikumsbeauftragte/r

Das ausgefüllte Formular bitte senden an:
FU Berlin
Prüfungsbüro Informatik/Bioinformatik
Arnimallee 14, Raum 1.1.14b
14195 Berlin