Bezeichnung Unternehmen / Einrichtung / Organisation:

PLZ Ort:

Straße, HS Nr.:

Telefon:

Ansprechpartner:

Bestätigung zur Vorlage bei der Hochschule Landshut

Herr/Frau Name, Vorname:
Geburtsdatum: hat

von bis in unserem / unserer Unternehmen / Einrichtung / Organisation ein Praktikum absolviert.

- ○ Die Beschäftigung erfolgte in mit der betriebsüblichen Arbeitszeit in Vollzeit.
- ○ Die Beschäftigung erfolgte in Teilzeit mit Stunden wöchentlich.

Er/Sie war in folgenden Tätigkeitsbereichen* eingesetzt:

Datum

Unterschrift / Firmenstempel

* Bitte nicht einzelne Arbeitsvorgänge, sondern Arbeitsbereiche angeben.
Also nicht: „ Rechnungen buchen“, sondern: „Buchhaltung“