

# Bachelor Forstwirtschaft

Herr/Frau

Name:

Matrikelnummer:

**hat die vorgeschriebene Pflichtpraxis in folgendem/n Betrieb(en) abgelegt** (genaue Bezeichnung der Firma mit Anschrift und Tel. Nr., Beginn und Ende der Praxis, Dauer: vier Wochen bzw. 160 Stunden):

Das/die **entsprechende(n) Praxiszeugnis/zeugnisse liegt/liegen im Original bei** (Name des Unterzeichneten, keine gescannten Unterschriften oder Bestätigungen per Fax!) und gibt/geben eine **genaue Übersicht über die durchgeführten Arbeiten** (taxative Aufzählung!) und die **Dauer des Praktikums**.

**Datum und Unterschrift der/des Studierenden:**

**Stellungnahme des Vorsitzenden der Fachstudienkommission / Stempel:**

wird als Praktikum anerkannt      nicht anerkannt

**Datum und Unterschrift des Fachstuko-Vorsitzenden:**