

Praktikumsbescheinigung für
Confirmation of internship to

Matrikel-Nr.:										WENN HANDSCHRIFTLICH, BITTE IN DRUCKSCHRIFT!
Name, Vorname:										Geburtsdatum:

Datum des Praktikums (*Date of internship*)

vom (*from*) _____ bis (*to*) _____ Wochenstunden (*Hours per week*): _____

davon Urlaubs-/Krankheitstage (*thereof leave days and/or sick days*): _____

	Projektbezeichnung (<i>Project's title</i>)	Tätigkeitsbeschreibung (<i>Description of work</i>)	Leistungsphasen (<i>Service phases</i>)
1			
2			
3			

Ggf. Fortführung der Liste auf gesondertem Blatt. (*List may be continued on an extra sheet.*)

Für das Fachpraktikum zwingend erforderlich:

Nachweis der Berufszulassung der/des anleitenden Architekt/in bzw. Stadtplanerin/Stadtplaners
(*Proof of the licence of the instructing architect or urban planner*)

_____	_____	_____	_____
Name (<i>Name</i>)	Architektenkammer (<i>Architects board</i>)	EL-Nr. (<i>Licence no.</i>)	Unterschrift (<i>Signature</i>)

_____	_____
Datum (<i>Date</i>)	Unterschrift + Stempel des Arbeitgebers (<i>Signature and stamp of employer</i>)