
Familienname und Vorname

Matrikel-Nr.

E-Mail-Adresse

Studiengang

ANTRAG

Ich beantrage die Zulassung

die Befreiung *

zum/vom Praxissemester im SS/WS

Eine Zusage habe ich von folgender Firma erhalten:



Firmenstempel



genaue Firmenbezeichnung

Straße, Haus-Nr.



PLZ

Ort

Die Zusage wird durch oben stehenden *Firmenstempel* oder durch die Ablichtung der *schriftlichen Zusage* bestätigt.

- *) Begründung Ihres Antrags auf Befreiung vom Praxissemester (Nachweise, wie z. B. Arbeitszeugnisse in Kopie) sowie die für den Antrag relevante Tätigkeitsdauer:

Tätigkeitsdauer:

Datum

Unterschrift
Student/-in