

Prüfungsamt  
Digitale Gesundheitswissenschaften und Biomedizin  
Artur-Woll-Haus 50  
57072 Siegen

## Praktikumsnachweis/-bescheinigung

Gem. § 5 der Fachprüfungsordnung (FPO-M) für  
das Fach Biomedical Technology im  
Masterstudium

Bitte ankreuzen:

- 5BMTMA01 Klinisches Praktikum (Molekularbiologie und Biochemie von Krankheiten 1)  
 5BMTMA05 Klinisches Praktikum (Molekularbiologie und Biochemie von Krankheiten 2)  
 5BMTMA09 BioTech on Site (Pharmazeutische Biotechnologie)

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

Nachname/Vorname \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle \_\_\_\_\_

Praktikumsanbieter  
(Institution, Einrichtung) \_\_\_\_\_

Kontaktperson/  
Praxisanleiter \_\_\_\_\_

Praktikumsbeginn: \_\_\_\_\_

Praktikumsende: \_\_\_\_\_

Stunden gesamt: \_\_\_\_\_ Tage gesamt: \_\_\_\_\_

**Der Praktikumsbericht wurde vorgelegt und entspricht den Anforderungen:**  ja  nein

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Praxisanleiter/in + Stempel

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Modulverantwortliche/r

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Praktikant/in

### Wird durch das Prüfungsamt ausgefüllt:

Die Teilnahme wird bestätigt und als Studienleistung anerkannt/verbucht:  ja  nein  
Der Praktikumsbericht wird bestätigt  
und als Studienleistung anerkannt und verbucht:  ja  nein

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift \_\_\_\_\_