

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

Praktikumsnachweis/-bescheinigung
Gem. § 5 der Fachprüfungsordnung für das Fach
Biomedical Technology im Masterstudiengang

Bitte ankreuzen:

- 5BMTMA01 Klinisches Praktikum (Molekularbiologie und Biochemie von Krankheiten 1)
 5BMTMA05 Klinisches Praktikum (Molekularbiologie und Biochemie von Krankheiten 2)
 5BMTMA 09 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

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